**人材バンク登録票**

記入例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分　野**  (活動に近いものに**１つ○**を  つけてください) | | １．短歌・俳句・川柳・詩 ２．歴史 ３．写真  ４．料理・菓子・食生活・薬膳　　５．音楽・舞踊 ６．子育て・託児  ７．美術 ８．手芸・洋裁・着付け　 ９．医療・福祉・健康  10．ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ・スポーツ 11．科学・化学 12．その他 | | | | | | | | |
| **団体登録** | ふりがな  団体名 | しょくいくをかんがえるかい | | | | ふりがな  代表者名 | | かめやま　はなこ | | |
| 食育を考える会 | | | | 亀山　華子 | | |
| **個人登録** | ふりがな  名　前 | 個人で登録される方は、名前・性別・年齢欄の記入をお願いします。 | | | | 性　別 | **男・女** | | 年　齢 | **才** |
|  | | | |
| **問合せ先** | | 問合わせ先の 公　表 | １．公表する  ２．公表しない | | ※公表しない場合は  問合せ先として教育委員会名を掲載します | | | | | |
| 住　　所 | 〒 **５１９－０１９５**  **亀山市本丸町577番地** | | | | | | | |
| ふりがな  名　　前 | かめやま　はなこ | | | | | | | |
| **亀山　華子** | | | | | | | |
| 電話番号 | **０５９５－８４－５０５７** | | | | | | | |
| (携帯電話) | **０９０－１２３４－５６７８** | | | | | | | |
|  | | ＦＡＸ | **０５９５－８２－６１６１** | | | | | | | |
| メールアドレス | **syougaku@city.kameyama.mie.jp** | | | | | | | |
| **講演(指導) 内　容** | | **（１時間を目安として内容を記入してください。）**  **・クッキーつくりについて**  **小学生低学年の子どもにも作れるクッキーを実演・指導します。**  **説明から出来上がりまで約90分かかります。** | | | | | | | | |
| **講演(指導) 場　所**  (複数可) | | １．幼稚園・保育園 ４．企業  ２．小学校 ５．コミュニティセンター等の市施設  ３．中学校 ６．その他（ ） | | | | | | | | |
| **要請時の**  **条件等** | | **(記入例)**  **・講演日についてはできれば火曜日または木曜日の午後が都合がよいです。**  **・受講者は３０人～60人まで可能です。**  **・テーマについては相談のうえ、希望に沿った内容に変更可能です。**  **・レジメは原稿を講演日前日までに送付しますので、必要部数の印刷をお願いします。**  **・お菓子つくりの指導には受講者の人数に応じて会員が数人伺います。** | | | | | | | | |
| **講師謝金** | | 1. 不要 2. 要（金額については利用者と直接相談していただきます）※いずれかに○をつけて下さい。 | | | | | | | | |
| **市HPへの**  **情報掲載** | | 1. 掲載してもよい 2. 掲載したくない | | ※市HPへの掲載は、分野別に「団体登録名(代表者名)」・「個人登録名」・「講演（指導）内容」のみとなります。 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **団体で登録される方のみ記入して下さい** | | | | | | | | | | |
| **団体の 活動内容** | | 会員数：**５人**  活動日時：**毎月第2・４水曜日１３：３０～１５：３０**  活動場所：**○○コミュニティーセンター**  講師名等：**生涯　学**  活動内容：**洋菓子から和菓子まで、季節に合ったお菓子を作ります。** | | | | | | | | |

※ご記入いただいた個人情報につきましては、取り扱いに注意し、人材バンク運用以外には使用いたしません。