

# 生涯学習リーダーバンク登録申請書（調査票）

大分類	語学		小分類	英語	
フリガナ	しょうがい まなぶ				
氏名	生涯学				
フリガナ					
冊子掲載名	<input checked="" type="checkbox"/> 上記氏名と同じ(冊子掲載名記入不要)				
〒	3	4	3	-	8 5 0 1
住所	越谷市 越ヶ谷 4-2-1				
メールアドレス	shogaigakushu@city.koshigaya.lg.jp				
電話番号	048-963-9283 (個人)・勤務先等)				
生年月日	昭和	・	平成	35	年 1月 1日
性別	男	・	女	・	その他( )・回答しない
指導内容・PR	わかりやすい指導を心がけています。塾の講師として勤務していた経験を生かし、小学生のお子さんと保護者を対象とした指導が可能です。 ※60字程度を目安に記入してください				
対象	<input type="checkbox"/> 特定しない <input type="checkbox"/> 幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 少年 <input type="checkbox"/> 青年 <input checked="" type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input checked="" type="checkbox"/> その他(親子) <input type="checkbox"/> 男性のみ <input type="checkbox"/> 女性のみ <input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体				
活動内容	<input type="checkbox"/> 講演・研修の講師 <input checked="" type="checkbox"/> 講座・教室等の講師 <input type="checkbox"/> 実演・上演 <input type="checkbox"/> 技術指導 [ イベント・教室等 / クラブ・サークル活動等 / お稽古事等 ] <input type="checkbox"/> 活動支援・アドバイス等 <input type="checkbox"/> その他( )				
掲載を希望するものに必ず一方のみ掲載	<input checked="" type="checkbox"/>	免許・資格情報	取得免許・資格(正式名称)	認定団体	取得年度
	※お持ちの資格について、できるだけ詳しくご記入ください。				
<input type="checkbox"/>	関連情報	※本人や関連機関の情報について、写真や二次元コードなどの掲載を希望する場合は、別途生涯学習課へメールでデータを送付してください。			
※【免許・資格情報】と【関連情報】はいずれかの掲載となります。					
料金(目安)	無料・ <input checked="" type="checkbox"/> 有料(1回90分 3,000円)				

該当するものにチェックを入れてください

活動範囲	越谷市内全域		
指導実績等 ※分かる範囲でご記入ください 令和6年度	市や公民館等で行う講座・教室等の講師	約	1回
	市や公民館等で行う講演会等の講師	約	回
	公民館・交流館・老人福祉センター等のクラブサークル等の講師	約	5回
	自宅等で行うお稽古ごと等の講師	約	回
	小中学校のクラブ活動・部活動などの講師	約	回
	展覧会、発表会等の開催・参加		回
	その他 ( )	指導実績や所属団体など、該当するものがあればご記入ください。	
著作物、メディアへの出演情報等 ※過去のものも含めて該当がありましたら、ご記入ください。			
障がい者を対象にした指導実績	有 ・ (無)		
所属団体			

冊子への掲載	(可) ・ 否
越谷市ホームページへの掲載	(可) ・ 否

\*冊子・市ホームページへの掲載を希望する場合は、下記に記名をお願いします。

『越谷市生涯学習リーダーバンク』に「指導者・講師」として掲載することを承諾します。

令和 7年 10月 31日

氏 名 生涯学

\*掲載にあたり、公開を希望しない情報がありましたら下記にご記入ください。

公開しない情報	越谷市生涯学習リーダーバンク (冊子)	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 性別
	越谷市のホームページ	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 性別

\*前回リーダーバンクに掲載されている方は、下記アンケートへのご協力をお願いいたします。

問合せ件数	生涯学習リーダーバンクに登録したことによる問合せ等の有無(期間：直近1年間)				
	(有)	①公民館などの公的機関から	1回	②企業・団体などから	回
		③個人から	回	④その他 ( )	回
	無				