

## センター使用欄

登録番号

登録年月日

年 月 日

公益財団法人武蔵野市福祉公社

武蔵野市立高齢者総合センター所長 殿

## 講師人材バンク登録申込み用紙

年 月 日

氏 名	フリガナ	電話番号	
	印	携帯電話	
生年月日	年 月 日 ( 歳)	性 別	男 女
住 所	〒		
希望する活動の内容 (詳しくお書きください)			
特技・経験・指導・ 講演等の実績			
所属団体	有 無	所属している場合	
指導の条件	指導できる回数	毎週 隔週 月1回	その他
	指導できる曜日	月 火 水 木 金	
	指導できる時間	午前	午後
	指導できる人数	名まで	
所持する資格・免許・ 免状等(ある場合)			
謝礼金について	ボランティアでよい	交通費のみでよい	有償
その他			

## 講師登録要項

1. 登録後、講師依頼時にご連絡いたします。
2. 講師依頼は1年契約とし、最長5年まで延長いたします。また、年齢は原則75歳に至った年度の3月末日で契約の終了といたします。なお、人材確保が困難な場合は、その限りではございません。
3. 謝礼金につきましては、ボランティア的要素をご理解いただき、当センターが提示する金額とさせていただきます。支払い方法は原則半年払いといたしますが、毎月支払いを希望する方はお申し出ください。

ご登録、ありがとうございました。