（様式１－２）

楽習講師登録申請書（団体）

佐野市教育委員会　教育長　松 本　美 智 代 様

申請者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

① 楽習講師登録者（団体）データ　　年　　月　　日現在

（ふりがな） （団体名）		会 員 数 人
団体代表者	氏　名	
	住　所	〒
	ＴＥＬ	
	ＦＡＸ	
	メール	

②　楽習分野とプロフィール（団体ＰＲ）

楽 習 分 野	プロフィール（団体ＰＲ）〔50字程度〕

※　楽習分野の記載　工芸、華道、茶道、舞踊、陶芸、書道、英会話、歴史など

③　電話番号開示の確認

市民からの問い合わせに対する電話番号の開示同意しますか	□同意します □同意しません
行政機関等からの問い合わせに対する電話番号の開示に同意しますか。	□同意します □同意しません

④　保険加入の確認（保険料は生涯学習課が負担します）

a）ボランティア活動保険	□加入する　・　□加入しない
b）加入を希望する方は、保険加入時に必要な情報を保険会社へ開示しなければなりません。開示することに同意しますか。	□同意する □同意しない

※　上記「a）加入する」、「ｂ）同意する」の両方が☑の方のみ保険に加入いたします。ご了承ください。

※　太枠内の情報を「佐野市公式ホームページ」で公開いたします。

⑤　会員名簿（氏名・住所・電話番号記載）を必ず添付してください。