

旭川市生涯学習ポータルサイト・まなびネットあさひかわ  
生涯学習情報登録申請書【団体・サークル用】

記載例

◆情報登録基本項目（公開されません）

※太枠内は必ず記入してください

団体・サークル名		(ふりがな) まなびい・ばどみんとんくらぶ マナビィ・バドミントンクラブ
連絡責任者	氏名	(ふりがな) あさひかわ はなこ 旭川 花子
	〒	0 7 0 - 0 0 3 6
	住所	旭川市6条通8丁目 セントラル旭川ビル7階
	電話番号	0 1 6 6 - 2 5 - 7 1 9 0
	FAX番号	0 1 6 6 - 2 5 - 8 2 1 0
	E-mail (PC)	manabi @ city.asahikawa.hokkaido.jp
備考（※記入不要）		
<p>登録要領を承諾の上、団体・サークル情報の登録（変更・削除）を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 旭川市6条通9丁目</p> <p>代表者</p> <p>氏名 旭川 雪美</p> <p>（あて先）旭川市教育委員会社会教育部社会教育課長</p>		

事務処理欄

分野区分	大分類 ( ) > 中分類 ( )
地域区分	( ) ※主たる活動地域

起案年月日	:	年 月 日	課長	補佐	主査	課
決裁年月日	:	年 月 日				
登録年月日	:	年 月 日				

## ◆プロフィール（公開されます）

※太枠内は必ず記入してください

団体・サークル名		マナビィ・バドミントンクラブ	
画像		<input checked="" type="checkbox"/> 有（→社会教育課に画像データを送信してください） <input type="checkbox"/> 無	
代表者氏名		旭川 雪美	
連絡責任者	氏名	旭川 花子	
	〒	0 7 0 - 0 0 3 6	
	住 所	旭川市6条通8丁目 セントラル旭川ビル7階 <input checked="" type="checkbox"/> 住所を公開する	
	電話番号	0 1 6 6 - 2 5 - 7 1 9 0	
	FAX番号	0 1 6 6 - 2 5 - 8 2 1 0	
	E-mail	manabi @ city.asahikawa.hokkaido.jp	
	特記事項 （問い合わせ方法）	電話で問い合わせは、午後6時から午後8時をお願いします。 急ぎの場合は携帯電話090-0000-0000をお願いします。	
基本情報	ホームページURL	http://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/files/shakaikyoiku/	
	設立年	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 1 2 年（西暦 2 0 0 0 年）	
	活動内容（項目）	バドミントン	
	活動日時	毎週水曜日、午後7時から午後9時まで	
	主な活動場所	〇〇公民館 ※公共施設以外の場合は住所も記入してください。）	
	会員数	1 2 人（内訳） 男性 0 人 女性 1 2 人	
	入会金・会費	月額500円	
	入会条件	女性だけのサークルです。 初心者も大歓迎です。	
	団体・サークル紹介	バドミントンの好きな仲間が集まって練習をしています。 会員は市内全域から集まっており、年齢層も30代から60代まで幅広く、みんなで元気に汗を流しています。	
	指導者名	大雪 一郎	
	備考		

旭川市生涯学習ポータルサイト・まなびネットあさひかわ  
生涯学習情報登録申請書【講師・指導者用】

記載例

◆情報登録基本項目（公開されません）

※太枠内は必ず記入してください

講師・指導者名		(ふりがな) あさひかわ まなび					
		旭川学					
連絡責任者	氏名	(ふりがな) あさひかわ まなび					
		旭川学					
	〒	0	7	0	— 0 0 3 6		
	住所	旭川市6条通8丁目 セントラル旭川ビル7階					
	電話番号	0	1	6	6	— 2 5	— 7 1 9 0
	FAX番号	0	1	6	6	— 2 5	— 8 2 1 0
	E-mail (PC)	manabi @ city.asahikawa.hokkaido.jp					
備考		ボランティアとしての指導可否 ( <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 応相談 )					

登録要領を承諾の上、講師・指導者情報の登録（変更・削除）を申請します。

年 月 日

住所 旭川市6条通8丁目セントラル旭川ビル7階  
申請者  
氏名 旭川学

(あて先) 旭川市教育委員会社会教育部社会教育課長

事務処理欄

分野区分	大分類 ( ) > 中分類 ( )
------	-------------------

起案年月日	:	年	月	日	課長	補佐	主査	課
決裁年月日	:	年	月	日				
登録年月日	:	年	月	日				

## ◆プロフィール（公開されます）

※太枠内は必ず記入してください

講師・指導者氏名		旭川 学	※雅号等（ ）
画像		<input checked="" type="checkbox"/> 有（→社会教育課に画像データを送信してください） <input type="checkbox"/> 無	
連絡責任者	氏名	旭川 学	
	〒	0 7 0 - 0 0 3 6	
	住所	旭川市6条通8丁目 セントラル旭川ビル7階 <input checked="" type="checkbox"/> 住所を公開する	
	電話番号	0 1 6 6 - 2 5 - 7 1 9 0	
	FAX番号	0 1 6 6 - 2 5 - 8 2 1 0	
	E-mail	manabi @ city.asahikawa.hokkaido.jp	
	特記事項 （問い合わせ方法）	電話で問い合わせは、午後6時から午後8時をお願いします。 急ぎの場合は携帯電話090-0000-0000をお願いします。	
基本情報	ホームページURL	http://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/files/shakaikyoiku/	
	指導内容（項目）	合唱	
	指導実績	現在、〇〇公民館合唱サークル「〇〇合唱団」で指導しています。 以前は小学校で合唱部の指導をしていました。	
	指導可能日時	月、水、金曜日 午後1時から午後7時まで（要相談）	
	所持免許・資格	〇〇〇〇インストラクター〇級	
	所属団体	〇〇合唱連盟	
	指導条件	特になし	
	費用	交通費，教材費等はいただきたいと思います。	
	講師・指導者紹介 （自己紹介文）	合唱の好きな方なら誰でも指導します。 歌声を通じて、みなさんの毎日が充実したものになることを目指しています。	
	備考		