

旭川市生涯学習ポータルサイト情報登録等申請書（講師・指導者）

※太枠内は必ず記入してください

申請内容	申請者（代表者）	
<input checked="" type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	申請年月日	令和〇年〇月〇日
	氏名	旭川 学
	住所	旭川市6条通8丁目
	連絡先	0166-25-0000

（宛先）旭川市教育委員会社会教育部社会教育課長

登録要領を承諾し、旭川市生涯学習情報ポータルサイトへの情報掲載等を申請します。

講師情報		
氏名	旭川 学	
氏名ふりがな	あさひかわ まなぶ	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 旭川市〇条通〇丁目〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載不可
連絡先電話番号	0166-25-0000	<input type="checkbox"/> 掲載不可
携帯電話番号	090-0000-0000	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載不可
FAX 番号	0166-25-0000	<input type="checkbox"/> 掲載不可
Eメール	〇〇〇〇@〇〇〇〇〇.〇〇〇	<input type="checkbox"/> 掲載不可
Web サイト URL	http://www.〇〇〇〇.〇〇.	
備考 (※公開されません)	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）	

（注意）掲載を希望しない項目は、掲載不可にチェックを付けてください。

（注意）連絡先の電話番号等は、必ず一つ以上掲載してください。

事務処理欄

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

起案年月日：令和	年	月	日	課長	主幹	主査	課	担当者
決裁年月日：令和	年	月	日					
登録年月日：令和	年	月	日					

