「放課後子ども教室」講師・サポーター登録申込書　　No

年　　月　　日

氏　名（ふりがな）		年　齢	歳
団体・サークルの場合、名称と人数をお書きください。			
団体・サークル名（ふりがな）		人数　　人	
住　所	〒　　－		
連絡先	電話	携帯	
	FAX	メール	

種別	1　講師　　2　サポーター 希望する方を〇で囲んでください。両方も可能です。
	講師を希望した方は、指導できる活動種目を記入してください。 （例　読み聞かせ、昔の遊び、竹細工、絵手紙、英会話、手品、運動など）
従事可能な地区 可能な地区を〇で囲んでください（複数可）	大塚小学校　三谷東小学校　三谷小学校 竹島小学校　蒲郡東部小学校　蒲郡南部小学校 蒲郡北部小学校　蒲郡西部小学校　中央小学校 塩津小学校　形原北小学校　形原小学校　西浦小学校
従事可能な曜日 可能な曜日を〇で囲んでください（複数可）	月曜日　火曜日　水曜日　木曜日　金曜日　土曜日　日曜日

主な業務

〇小学生にスポーツ・文化などさまざまな体験プログラムを行う。（講師）

〇体験プログラムの準備、片付けを行う。（講師・サポーター）

〇参加者の受付、運営全般、お迎えの保護者への引き渡しなどを行う。（サポーター）

【提出先】

・生涯学習課　（蒲郡市港町17-17生命の海科学館内）　☎66-1167　FAX66-1199

※本申込書の個人情報は目的以外には使用しません。

《本件連絡先　生涯学習課　尾身好司　TEL66-1167》