様式第2号（第5条関係）

**三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンク登録推薦書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

三股町教育委員会　教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 ㊞

三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンクに登録者を推薦したいので、三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンク設置要綱第5条第2項の規定により次のとおり申請します。

|  |
| --- |
| **被推薦者の同意書**  　　私は、三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンク設置要綱の規定を遵守し、また、この三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンク登録推薦書の内容及び申請事項に関わる個人情報を人材バンク事業のために利用及び町民等に公開及び提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

**１．被推薦者の内容**

|  |
| --- |
| ふりがな  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女　 生年月日  団体等の場合に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  団体等名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  〒　　　　　　－　　　　　　　　住　所  連絡先  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）　　ファックス番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  メールアドレス |

**２．被推薦者の活動内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　　　容 |
| 活動内容 | 別表を参考に、具体的に活動内容を御記入ください。 |