

# 講師情報登録票

下表に必要事項を記入し、「指導可能分類表（別表）」をあわせて、事務局までご提出ください。  
 なお、登録いただいた個人情報は当局にて厳重に管理し、ながさきまなびネットでの情報発信以外の目的では使用いたしません。

提出先：県教育庁生涯学習課 ながさきまなびネット事務局

メールアドレス：n-manabinet@news.ed.jp

F A X : 0 9 5 - 8 9 4 - 3 4 7 7

## 表 面

氏名	フリガナ		
	氏名		
住所等	生年月日	西暦          年          月          日	※太枠部分は、公表しません。
	郵便番号	〒	
	住所		
	電話番号		
	F A X		
	Eメールアドレス		
指導可能分類	※別表の該当部分にチェックをつけてください。		
指導内容		※講義や実習等の紹介や上記指導概要を詳しく御記入ください。 (80字程度以内)	
資格・免許	<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>	※社会教育主事、図書館司書、学芸員、保健師、栄養士、建築士、医師、等々の名称を御記入ください。	

※裏面の記入もお願いします。

## 裏 面

所属団体		※指導内容に関する所属団体・機関があれば御記入ください。	
ホームページ	http://	※ながさきまなびネットからリンクを貼ることに了解の場合は御記入ください。	
指導可能地域	<input type="checkbox"/> 要相談	※左記項目に制限がある場合は御記入ください。特に制限がない場合は要相談にチェックをつけてください。	
指導可能曜日	<input type="checkbox"/> 要相談		
指導可能時間	<input type="checkbox"/> 要相談		
問 合 せ 先	問合せ先		※インターネット等で公開してよい連絡先（所属団体・機関等）があれば御記入ください。  ※記入がない場合、教育庁生涯学習課を連絡先として表示させていただきます。
	郵便番号	〒	
	住所		
	電話番号		
	F A X		
	Eメールアドレス		
備考・その他		※県または市町、学校・社会教育関係機関等における教育に関する活動経験や、講演・講義等の活動実績、その他必要な情報があれば御記入ください。	
<p>これらの内容について、インターネット等の情報通信媒体、または印刷媒体等を通じて県民に提供されることを承諾します。</p> <p style="text-align: center;">令和    年    月    日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>			

## 記載例

## 講師情報登録票

下表に必要事項を記入し、「指導可能分類表（別表）」をあわせて、事務局までご提出ください。  
 なお、登録いただいた個人情報は当局にて厳重に管理し、ながさきまなびネットでの情報発信以外の目的では使用いたしません。

提出先：県教育庁生涯学習課 ながさきまなびネット事務局

メールアドレス：n-manabinet@news.ed.jp

FAX：095-894-3477

## 表面

氏名	フリガナ	ナガサキ ハナコ	
	氏名	長崎 花子	
住所等	生年月日	西暦 ○○○○年 ○月 ○日	※太枠部分は、公表しません。
	郵便番号	〒 850-8570	
	住所	長崎市尾上町3-1	
	電話番号	095-894-3363	
	FAX	095-894-3477	
	Eメールアドレス	○○○@○○○.ne.jp	
指導可能分類	※別表の該当部分にチェックをつけてください。		
指導内容	<p>家庭教育、現代家族のあり方、父性・母性原理、不登校問題など、子どもの育ちにかかわる内容全般。          児童・生徒の発達課題と親の対応。いじめや不登校に対する理解を深めるとともに、子どもの心理を踏まえた予防や対応の仕方について、これまでの経験を基に助言します。</p>	<p>※講義や実習等の紹介や上記指導概要を詳しく御記入ください。          （80字程度以内）</p>	
資格・免許	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 上級教育カウンセラー</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>	<p>※社会教育主事、図書館司書、学芸員、保健師、栄養士、建築士、医師、等々の名称を御記入ください。</p>	

※裏面の記入もお願いします。

## 裏 面

所属団体	日本教育相談学会、全国朝の読書連絡会	※指導内容に関する所属団体・機関があれば御記入ください。	
ホームページ	http://	※ながさきまなびネットからリンクを貼ることに了解の場合は御記入ください。	
指導可能地域	<input type="checkbox"/> 要相談 県内全域、長崎市周辺地域	※左記項目に制限がある場合は御記入ください。特に制限がない場合は要相談にチェックをつけてください。	
指導可能曜日	<input type="checkbox"/> 要相談 火曜、水曜、金曜		
指導可能時間	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談		
問合せ先	問合せ先	〇〇〇センター	※インターネット等で公開してよい連絡先（所属団体・機関等）があれば御記入ください。  ※記入がない場合、教育庁生涯学習課を連絡先として表示させていただきます。
	郵便番号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	
	住所	〇〇市〇〇町〇-〇	
	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	F A X	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	Eメールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.ne.jp	
備考・その他		※県または市町、学校・社会教育関係機関等における教育に関する活動経験や、講演・講義等の活動実績、その他必要な情報があれば御記入ください。	
<p>これらの内容について、インターネット等の情報通信媒体、または印刷媒体等を通じて県民に提供されることを承諾します。</p> <p style="text-align: center;">令和 2 年 12 月 1 日</p> <p style="text-align: center;">氏名            長崎 花子</p>			