

【団体用】

(別紙1)

西東京市生涯学習人材登録について

年 月 日

西東京市生涯学習人材情報に登録し、受講検討者に対して、西東京市生涯学習指導者登録書の情報を提供することに同意します。

団体名 _____

住 所 _____

代表者氏名 _____ 印

また、社会教育課窓口・公民館にて閲覧できる「西東京市生涯学習指導者登録書」及び西東京市ホームページについて、以下のとおり掲載することに同意します。

(今後は受講検討者の利便性向上のため、代表者の性別や生年の掲載を予定しております。)

下記、該当する方に○をつけてください。

(○がない場合は、性別・生年を掲載します)

【市役所社会教育課窓口等】

(1) 性別を 掲載する ・ 掲載しない

(2) 生年を 掲載する ・ 掲載しない

【市ホームページ】

(1) 性別を 掲載する ・ 掲載しない

(2) 生年を 掲載する ・ 掲載しない