

(様式第1号)

## こっころ講師登録申請書

(元号) 年 月 日

島根県知事 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

県内で子育て支援活動に取り組む個人や民間団体等の交流や活動支援に積極的に取り組む「こっころ講師」として登録したいので、下記のとおり申し込みます。

また、「こっころ講師」として登録するため、下記の個人情報を島根県健康福祉部子ども・子育て支援課に提供します。※1

### 記

ふりがな		性 別
氏 名 ※2	(所属先があれば記入してください)	男・女
住 所 ※2	〒 _____	
連絡先 ※2	※連絡先として公開してよいものは( )に○を記入してください。 ※県からご連絡を行う場合がありますので、必ず電話番号(最低1つ)をご記入ください。 ( ) 自宅 tel ( ) 携帯 tel ( ) E-mail ( ) その他 ( _____ )	
活動エリア ※2	※活動可能なエリアにご希望がある場合には、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 松江・安来エリア <input type="checkbox"/> 出雲エリア <input type="checkbox"/> 雲南エリア <input type="checkbox"/> 大田・邑智エリア <input type="checkbox"/> 浜田エリア <input type="checkbox"/> 益田エリア <input type="checkbox"/> 隠岐エリア <input type="checkbox"/> その他配慮してほしいことがある場合には記入してください。 ( _____ )	
活動時間帯 ※2	※活動可能な時間帯にご希望がある場合には <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 平日の午前 <input type="checkbox"/> 平日の午後 <input type="checkbox"/> 土日祝日の午前 <input type="checkbox"/> 土日祝日の午後 <input type="checkbox"/> その他配慮してほしいことがある場合には記入してください。 ( _____ )	
活動報酬 ※2	こっころ講師として活動していただく際に希望する報酬を記入してください。 報酬 ( 無償でも可能 ・ 有償を希望 ) ※有償の場合は1時間あたり又は1回あたりの単価など参考になる情報を記入してください。 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
こっころ講師として活動ができる内容(子育て支援活動の内容について詳細にご記入ください) ※2		

※1 本書で得た個人情報は、島根県子ども・子育て支援課において管理し、この事業の目的以外には利用しません。

※2 こっころ講師の一覧に記載し、県のホームページに掲載します(住所の公表は市町村名のみ)。

講師派遣を希望する団体等から、直接こっころ講師に連絡がありますので、活動内容等の詳細は団体等と調整して決定してください。