

▼2. 指導内容を入力してください。

※指導方法を選択してください。

指導方法	<input type="checkbox"/> 講義	<input type="checkbox"/> 実技	<input type="checkbox"/> 講義・実技	<input type="checkbox"/> その他
------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------

※指導可能な内容を最大で6つまで記載してください。(左の分類一覧から一番近い分類を記載し、概要を記載してください。)

※最低一つは必須になります。

分類一覧		指導 可 能 内 容	1	分類	4	分類	
・スポーツ・レクリ ・音楽 ・芸術・絵画 ・芸術・工芸 ・他の芸術 ・娯楽 ・語学 ・文学	・情報・通信 ・産業 ・家庭生活 ・市民・社会生活 ・教養 ・教育 ・その他			概要		概要	
			2	分類		5	分類
				概要			概要
			3	分類		6	分類
				概要			概要

※最近指導した講座があれば、新しいものから3つまで記載してください。

1	指導した年	年	講座名	場所
2	指導した年	年	講座名	場所
3	指導した年	年	講座名	場所

※指導可能な人数を記載してください。

指導可能人数	人 ~ 人
--------	-------

※指導可能な性別を記載してください。

対象性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 両方
------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

※指導対象年齢を選択してください。(複数選択可)

対象 年 齢	<input type="checkbox"/> 乳幼児期(0~7歳)	<input type="checkbox"/> 小学生(6~11歳)	<input type="checkbox"/> 中学生(12~14歳)	<input type="checkbox"/> 高校生(15~18歳)
	<input type="checkbox"/> 青年(18~22歳)	<input type="checkbox"/> 成人(20代)	<input type="checkbox"/> 成人(30代)	<input type="checkbox"/> 成人(40代)
	<input type="checkbox"/> 成人(50代)	<input type="checkbox"/> 高齢期(60代以上)	<input type="checkbox"/> 親子	

※指導可能な時間を記載してください。

指導可能時間	
--------	--

※料金区分を選択してください。

料金区分	<input type="checkbox"/> 有料	<input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 応相談
------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

※指導区分が有料の場合には、指導料金を記載してください。

指導料金	<input type="checkbox"/> 一回	<input type="checkbox"/> 日額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 年額	円
------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---

※送迎の有無を選択してください。

送迎の有無	<input type="checkbox"/> 送迎希望	<input type="checkbox"/> 送迎不要
-------	-------------------------------	-------------------------------

※指導可能な地域を選択してください。(複数選択可)

地域	<input type="checkbox"/> 県内全域	<input type="checkbox"/> 宇都宮市	<input type="checkbox"/> 鹿沼市	<input type="checkbox"/> 日光市	<input type="checkbox"/> 真岡市	<input type="checkbox"/> 上三川町	<input type="checkbox"/> 下野市
		<input type="checkbox"/> 芳賀町	<input type="checkbox"/> 壬生町	<input type="checkbox"/> さくら市	<input type="checkbox"/> 高根沢町	<input type="checkbox"/> 栃木市	

※指導内容などの情報を他市町村へ提供しない場合、チェックを入れてください。

他市町村への提供	<input type="checkbox"/> 他市町村へ提供しない
----------	-------------------------------------

..... 事務処理欄

▼以下の項目は事務処理欄になりますので、記載しないようお願いします。

登録日	年 月 日	<input type="checkbox"/> マナビスの公開画面へ表示しない
受付センター	受付者	受付日 年 月 日

備考	
----	--