

▼1. 講師・指導者の基本情報を入力してください。
 ※太枠は必須項目になりますので必ず記入もしくは選択してください。

※講師名を記載してください。

講師名	カナ: ウツノミヤ ハナコ
	宇都宮 花子

※氏名の他に別名がある場合には記載してください。

別名	カナ:

※生年月日と性別を記載してください。

※マナビスに公開したくない場合は非掲載にチェックを入れてください

生年月日	1969 年 7 月 3 日	非掲載	<input checked="" type="checkbox"/>
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性		<input checked="" type="checkbox"/>

※連絡先を記載してください。

※マナビスに公開したくない場合は非掲載にチェックを入れてください。

連絡先			
氏名	カナ: ウツノミヤ ハナコ	非掲載	
	宇都宮 花子	<input type="checkbox"/>	
住所 (方書)	〒 320-0806	<input checked="" type="checkbox"/>	
	宇都宮市中央1丁目1番13号		
TEL	028-632-6332	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>

※連絡先URLがある場合にはURLを記載してください。

URL	
-----	--

※マナビスを通したお問い合わせ (E-mail) について、どちらかに○を付けてください。

<input checked="" type="radio"/> 1. 受け付ける	<input type="radio"/> 2. 受け付けない
---	---------------------------------

※E-mailアドレスを記載してください。(E-mailのお問い合わせを受け付ける場合は必須。マナビスには公開されません。)

E-Mail	info.hanako@manavis-utsunomiya.jp
--------	-----------------------------------

※活動内容および略歴を300文字以内でわかりやすく記載してください。

活動内容および略歴	合唱指導・楽器演奏など、音楽指導の技術提供が可能です。詳しくはご相談ください。													

記入日	2021 年 3 月 1 日
記入者	宇都宮 花子

※ご自宅の情報を記載してください。

※ご自宅の情報はマナビスには公開されません。

住所 (方書)	〒 320-0806		
	宇都宮市中央1丁目1番13号		
TEL	028-632-6332	FAX	

※取得する資格がある場合には5つまで記載してください。

取得資格	資格1	中学校教員音楽1級免許
	資格2	小学校教員1級免許
	資格3	
	資格4	
	資格5	

※所属する団体がある場合には5つまで記載してください。

所属団体	団体1	宇都宮合唱団
	団体2	
	団体3	
	団体4	
	団体5	

▼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 checked="" 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	音楽	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	合唱指導	概要			
			2	分類	音楽	5	分類	
			概要	楽器演奏	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	2019	年	講座名	お年寄りへの合唱指導	場所	中央生涯学習センター
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	2 人 ~ 20 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 青年(18~22歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 成人(20代)	<input checked="" type="checkbox"/> 成人(30代)	<input checked="" type="checkbox"/> 成人(40代)
	<input checked="" type="checkbox"/> 成人(50代)	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢期(60代以上)	<input checked="" 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	毎週木曜日の午後6時~9時
--------	---------------

※料金区分を選択してください。

料金区分	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 一回	<input type="checkbox"/> 日額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 年額	3,000 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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
受付センター	受付者

備考	