

潟上市教育委員会 様

潟上市生涯学習人材バンク登録申請書

「記入例」をご参照のうえ、以下の欄に該当事項等をご記入ください。

氏 名 (団体代表者名)		(フリガナ)		性 別	生年月日	
				男・女	年 月 日	
※1 連 絡 先 等	自 宅	住 所	〒			
		電話番号		FAX番号		
		携帯番号		E-Mailアドレス		
	勤 務 先 等	その他連 絡場所とし て希望す る場合の み記入	名 称 (会社名等)			
			住 所	〒		
			電話番号			
	所属団体名					
指導内容						
主な活動歴 資格・免許等						
指 導 希 望 地 域	<input type="checkbox"/> 全市域			指 導 希 望 対 象	<input type="checkbox"/> 乳幼児	
	<input type="checkbox"/> _____小学校区				<input type="checkbox"/> 小中学生	
	<input type="checkbox"/> _____中学校区				<input type="checkbox"/> 高校生以上	
	<input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> 特にこだわらない	
	_____				<input type="checkbox"/> その他	
公表しない事項 性別・年齢・その他 ( )						
備考						

登録の内容を潟上市生涯学習人材バンクに登録し、人材名簿及びホームページ(予定)に掲載することに同意します。(※1については、全て非公開事項となります。)

令和 年 月 日 氏名(自署)\_\_\_\_\_