

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」をご参考のうえ、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
※1 連絡 先 等	自 宅	住 所	〒		
		電話番号	FAX番号		
	勤務 先 等	携帯番号	E-Mailアドレス		
		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 <input type="checkbox"/> _____ 小学校区 <input type="checkbox"/> _____ 中学校区 <input type="checkbox"/> その他 _____		指導 希望 対象	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 高校生以上 <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) \_\_\_\_\_