

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 \_\_\_\_\_