坂東市生涯学習講師登録申込書

※太枠内のみご記入ください

	新規	ļ	•	変更	登録日	令和	年	月		登録番号		
ıSı	り	が	な					性	主 別	, -	生年月日	3
氏			名					男	• 女		年 (月日歳)
住			所	₹								
É	宅	電	話					ſ	=AX			
携	帯	電	話					E	-mail			
職 (勤務	第 先	業					ļ				
指導	事でき	53p	容									
活	動•	指導	煙									
資	格 •	免	許									
指	導豆	可能		月	午前	午後	夜		金	午前	午後	夜
				火	午前	午後	夜	_	土	午前	午後	夜
				水	午前	午後	夜			午前	午後	夜
				木	午前	午後	夜		祝日	午前	午後	夜
指	導	対	象		□小学生	□中学生	□高校会	Ė □F	成人一般	□高齢者	口男性	
				口その他	-	- 1- 10 >)
必	要	経	費		1人1回					7程度 770度	不要	
				その他(1人1回	かにり)			<u> </u>	7程度 	• 不要 ————	5
坂東市生涯学習講師登録に申請します。市民団体・市役所各課等から講師紹介依頼があっ た場合には、紹介いただいて構いません。												
坂東市教育委員会生涯学習課長 様												
			令和	〕 年	月							
							氏名					

※登録していただいた個人情報は、「坂東市生涯学習講師登録」の目的以外には利用しません。また登録者の同意がない限り第三者に情報を提供いたしません。