

千歳市人材バンク登録申請書

フリガナ 氏名		生年月日	大正・昭和	年月日
		所属団体名		
性別	男・女	肩書き・職名		

連絡先	現住所	〒066 千歳市		
	自宅電話		その他 連絡先名称	
	自宅FAX		その他連絡 先電話番号	
	Eメールア ドレス		ホームペー ジアドレス	

指導条件	指導対象	幼児 小・中・高校生 大学・専門学校生 成人 高齢者 障害者 子育て中の親		
	指導対象	男性のみ 女性のみ 男女ともに	その他指導対象	
	指導曜日	月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 祝日		
	指導時間	午前 午後 夜間	指導時間の詳細	
	その他条件 (謝金・使 用用具等)	謝金～		

指導・ 活動内容	指導科目・内容	資 格	活動歴・指導歴	備 考

その他 参考事項	略 歴	
	著 書	
	そ の 他	

* 情報の公開を了解しない部分は 欄に△印をつけてください。ただし 欄がない指導条件、指導・活動内容は全て公開します。

* 資格のある方は証明できるもの(写し)を添付してください。

<p>千歳市人材バンク及び情報提供事業実施要綱の趣旨に基づき指導者として登録申請します。また、この申請事項について、了解しなかった部分を除き学習活動目的に情報公開することを承諾します。 千歳市教育委員会教育長 様 平成 年 月 日</p>	<p>氏名 印</p>
---	-------------

* 登録番号