生涯学習人材バンク登録票

登録No.

登録者名	フリガナ 生年月日 ： 西暦　　年　　月　　日		写　真 （上半身） 3cm×4cm程度
住　　所	〒　　－		
電話番号			
FAX番号		**携帯番号**	

登録内容 **（どちらかに○を付けてください）**	1. 特に指導内容はないが、学習活動やイベント（事業）などのスタッフとして協力・援助をしたい
	2. 指導できる内容がある 【　内容：　　】
自己PR **（活動暦・資格など）**	

条　　件	**対象年齢**	1.　小学生　2.　中学生　3.　高校生 4.　成　人　5.　高齢者　6.　特定しない
	対象場所	1. 小郡市内　　2. 特定しない
	曜　日	1. 平日（月曜～金曜）　2. 休日（土曜・日曜）　3. （　　）曜のみ 4. いつでも　　5. 話し合いの上で
	時　間	1. （　）時～（　）時の間で　2. いつでも　3. 話し合いの上で
	受講者各自が準備するものがあれば記入してください	

登録日：平成　　年　　月　　日