

生涯学習人材バンク登録票（団体用）

登録No. _____

登録者団体名	フリガナ _____		会員数	_____ 人
代表者氏名	フリガナ _____			
代表者または事務局住所	〒 _____			
電話番号	() _____	FAX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:			
			
			
			
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		
団体PR			

登録日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日