

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： 年 月 日	
住所	〒 ー	
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 (活動歴・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: 令和 年 月 日