

いなべこども活動支援センター 人材バンク登録用紙



年 月 日

個人情報	ふりがな			性別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	西 曆 年 月 日	
	住 所 (連絡先)	〒				
	電 話		F A X			
	携 帯 電 話		Eメール			
その他 特記事項						
所属団体	ふりがな					
	団 体 名					
	住 所 (連絡先)	〒				
	電 話		F A X			
ホームページ						
登録講師名 (芸名、ニックネームなど可)			応募の動機 (紹介者、知ったきっかけなど)			
自己 アピール						
趣味						
活動実績・ 資格・免許 など						
得意な事 教えたい事	希望教室名()					
希望回数 開催時期		希望 区分	A・B・C	A.通年開催(3月まで継続) B.短期開催(1回だけでも可) C.その他(要請に応じて開催、 サポートスタッフなど)		
活動可能な 日時・曜日						
対象年齢						
備考欄 その他希望						