

吹田市生涯学習人材バンク登録書

登 録	年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> 再登録
	登録番号		

「記入例」をご参照の上、以下の欄に該当事項等をご記入ください。

分類番号						
氏 名	フリガナ			名		
	姓					
	ペンネーム 芸名等					
性 別	男 ・ 女			情 報 提 供		
				可	不可	
生まれ年	年			可	不可	
連絡先等	自 宅	住 所	〒	可	不可	
		電話番号		可	不可	
		FAX 番号		可	不可	
		E-mail アドレス		可	不可	
	日 中 の 連 絡 先	名 称			可	不可
		住 所	〒		可	不可
		電話番号			可	不可
すでに登録している他の人材バンク等	<input type="checkbox"/> 吹田市立幼・小・中学校支援ボランティアネットワーク <input type="checkbox"/> 大阪府学校支援人材バンク <input type="checkbox"/> その他（具体的に） _____					

活動内容	活動時の名称・肩書		
主な活動歴		情報提供	
		可	不可
主な資格・免許		可	不可
活動希望対象	<input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> その他（具体的に） _____ <input type="checkbox"/> 特にこだわらない	可	不可
活動希望地域	<input type="checkbox"/> 全市域 <input type="checkbox"/> _____小学校区 <input type="checkbox"/> _____中学校区 <input type="checkbox"/> その他（具体的に） _____ <input type="checkbox"/> 特にこだわらない	可	不可
報酬	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 実費程度（交通費・材料費相当額程度） <input type="checkbox"/> 有償（依頼者との話し合いにより決定） <input type="checkbox"/> 活動内容により無償 <input type="checkbox"/> 活動内容により実費程度 <input type="checkbox"/> 活動内容により有償		
特記事項		可	不可

上記の内容で情報を登録し、情報提供区分に基づき吹田市生涯学習推進本部が発行する登録者名簿、並びにインターネット上に掲載することに同意します。

年 月 日

氏名 _____