

袖ヶ浦市アドバイザーバンク制度新規登録・登録更新・登録取消書

年 月 日

袖ヶ浦市教育委員会 様

氏 名 _____ 印
住 所 〒 _____

- 新規登録する。(新規登録する場合、下記の項目を記入してください)
- 登録を更新する。(更新する場合、下記の項目を記入してください)
- 登録を取り消す。

袖ヶ浦市アドバイザーバンク制度に新規登録、又は登録を更新する場合は、次の事項に同意したものとします。

1. 別紙「袖ヶ浦市アドバイザーバンク制度について」に基づき、本制度が運営されること。
2. ※印の項目について、アドバイザーバンク登録者名簿に登載すること。
3. 依頼があった場合は、連絡先を依頼者に提供すること。

記

※氏名	ふりがな			生年月日	大・昭・平 年 月 日
	性別			男	・ 女
連絡先	電話			携帯電話	
	F A X			e-mail	
※活動内容 (登録可能数: 2)	①				
	②				
※活動方法	1 講座 2 実技・実習 3 その他 ()				
※活動条件	※曜日	日 月 火 水 木 金 土			その他
	※時間帯	午(前・後) : ~ 午(前・後) :			
	※対象	1 幼児 2 小学生 3 中・高生 4 成人 5 その他 ()			
	※費用	1 有償 (円) 2 無償 3 実費 (交通費、材料費相当額)			
活動歴・資格等					
備考					