

登録番号					
------	--	--	--	--	--

戸田市生涯学習人材バンク登録（変更）申請書

年 月 日

戸田市生涯学習人材バンクに、登録いたします。

ふりがな										
※ 氏名（団体名）										
※ 生年月日										
連絡先	住所	市外の場合： <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学								
	電話	FAX:								
	メールアドレス									
登録分野		(別紙の登録分類表を参考にしてください)								
登録内容										
経験・実績・略歴・資格・自己PRなど										
市HPへの画像掲載希望(1点まで可)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
指導条件	活動可能日	月	火	水	木	金	土	日	全部	
	活動時間帯	午前	午後	夜間	終日	その他 ()				
	指導対象	乳・幼児	児童・生徒	成人一般	高齢者	男性	女性	特定しない		
	費用	無料	実費程度		有料 ()					

(注) ※のついた項目は、掲載可とされた場合にのみ市民閲覧用に掲載します。

掲載する場合、生年月日は年代を掲載します。

戸田市生涯学習人材バンクに登録し、情報提供することについて承諾します。

年 月 日

氏名 _____