

薩摩川内市生涯学習人材バンク「すてきびと」登録カード

提出日 令和 年 月 日

登録番号	ふりがな		男・女
*	氏名	明・大・昭 年 月 日生 ()歳	
現住所	〒895- 薩摩川内市 TEL - 携帯 --		
連絡先	〒 - 現住所と同じ TEL		
特技・技能の内容			
指導可能曜日・時間帯			
指導可能対象者	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 一般 ()		
指導可能地域	<input type="checkbox"/> 居住地校区内 <input type="checkbox"/> 居住地隣接校区内 <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 隣接市外 <input type="checkbox"/> 市外		
依頼する際の条件等	送迎の必要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	謝金	<input type="checkbox"/> 市の規定による <input type="checkbox"/> その他 ()
個人情報公開について	※ 登録者名簿に氏名の掲載をしない方は、“レ”を記入してください <input type="checkbox"/> 氏名の掲載をしない <input type="checkbox"/> 住所の記載をしない <input type="checkbox"/> 電話番号の掲載をしない		
備考			

記入上の留意点

① *印欄は記入しないでください。太線の枠内のみ記入してください。

② 指導可能対象者欄及び指導可能地域欄は、該当する項目全てに“レ”を記入してください。

※ 提出先：薩摩川内市教育委員会 社会教育課

〒895-0076 薩摩川内市大小路町14番5号

