

《大阪市生涯学習インストラクターバンク令和2年度登録希望者》エントリーシート(No. )

※太枠内へご記入ください(楷書でお願いします)。

ふりがな		■性 別
■名 前		
■生 年 月 日 (西暦でご記入ください)	年 月 日生 ( 歳)	提出日:令和元年 7月 日
■登録希望の指導科目 (1科目のみ具体名で記入)	(例) 折り紙	
■自 宅 住 所	〒 -	
■電 話 番 号	固定電話:	携帯電話:
■FAX 番 号		
■電子メールアドレス	パソコン・携帯電話 (※いずれかに○) メールアドレス →	
■勤 務 先 名		
■勤 務 先 住 所	〒 -	
■勤 務 先 電 話 番 号	電話番号:	FAX:

▲エントリーシートで取得した個人情報は、大阪市生涯学習インストラクターバンクの運営に必要な場合にのみ利用し、必要がなくなった時点で速やかに破棄します。

～ 下記空欄には何もご記入なさらずにご提出ください～