

《大阪市生涯学習インストラクターバンク令和8年度登録希望者》 (No.)
エントリーシート

※太枠内を全てご記入ください(楷書でお願いします)

ふりがな		性別
名前		
生年月日 (西暦で記入ください)	年 月 日生 (歳)	担当: 提出日:令和 7年 7月 日
登録希望の指導科目	(例) ヨガ ※(1科目のみ具体名で記入)	
自宅住所	〒 -	
電話番号	携帯電話:	固定電話:
FAX番号		
電子メールアドレス	パソコンからのメールが受信できるアドレス メールアドレス:	
市外在住かつ、市内在勤の方は以下も必ずご記入ください		
勤務先名		
勤務先住所	〒 -	
勤務先電話番号	電話番号:	FAX:

【個人情報の取り扱いについて】

■ご記入いただきました個人情報は、当事業に関するご連絡・確認・統計資料作成のためにのみ使用し、お申込みをもって使用に同意されたものとさせていただきます。

■主催者:大阪市教育委員会

■個人情報の取扱い、苦情及びご相談に関するお問い合わせ先:個人情報保護管理者代理人 一般財団法人大阪教育文化振興財団 総務課長 宛

Tel:06-4963-2527(月~金10:00~17:00)

～ 下記空欄には何もご記入なさらずにご提出ください ～