

《大阪市生涯学習インストラクターバンク令和9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 8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ご記入ください			
勤務先名			

【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 ～