

《大阪市生涯学習インストラクターバンク平成31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:平成30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)風呂敷包み結び	
■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 ～