

《大阪市生涯学習インストラクターバンク令和6年度登録希望者》 (No.)
エントリーシート

※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 (西暦で記入ください)	年 月 日生 (歳)	提出日:令和5年 7月 日
登録希望の指導科目	(例) 俳句 ※(1科目のみ具体名で記入)	
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:

【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

■ご記入いただきました個人情報は、当事業の実施・運営に必要な範囲(上記利用目的の範囲)において、個人情報の全部または一部を預託・共同利用する場合があります。

共同利用者の範囲:大阪教育文化振興財団・SPS共同事業体(指定管理者)

事業体構成団体:①一般財団法人大阪教育文化振興財団 ②サントリーパブリシティサービス株式会社

■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～