

記入例

第1号様式（第3条関係）

人材バンク制度登録申請書

（新規・変更）

令和□年○○月△△日

香芝市教育委員会 様

住 所 **香芝市本町1397**

氏 名 **香芝 太郎**

次のとおり人材バンク制度に登録します。

(フリガナ)	カシバ タロウ		
※氏名・団体名	香芝 太郎 (代表者氏名)		
生年月日	元号○○年△△月 □日	※年齢 ◇◇歳	※性別 男 ・女
住 所	〒 639-0292 香芝市本町1397番地		
電話番号	0745-76-2001	FAX 番号	0745-78-9150
※活動分野 (該当する番号に○をしてください。)	① 教育（家庭教育・青少年教育・子育て支援） ②防災・防犯 ③環境・リサイクル ④文化・芸術・趣味 ⑤健康と生きがい ⑥スポーツ・レクリエーション ⑦地域づくり・地域交流 ⑧その他（)		
※主な活動歴、 資格・免許等	〇〇検定1級		
※指導内容	△△の指導		
※指導条件	指 導 料	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ 1時間あたり1,000 円） <input type="checkbox"/> 無	
	指 導 対 象	<input checked="" type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 小・中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> その他（)	
	指 導 日 時	(曜日) <input type="checkbox"/> 日曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 (時間) 9:00～ 17:00	
特記事項	香芝市人材バンク制度実施要綱第5条の規定により※印の項目について公表します。 年齢・性別については公表しない		