

記入日 年 月 日

フリガナ			
氏 名			
フリガナ			
住 所	(〒		
電話番号		FAX	
携帯電話番号			
Eメール			
URL			
連絡方法	( 電話 ・ FAX ・ 携帯電話 ・ メール )を希望します。		
講師経験	1. 現在講師をしている    2. 過去に講師をしていた    3. 経験なし		
	☆1と答えた方のみご記入ください どこで講師をしていますか？ [ 民間    公共施設    自営(教室開講) ]		
その他、何かありましたら記入してください			
署名欄	1. 市民活動支援コーナーに設置する閲覧ファイル(様式1-1記載事項全て) 2. 市内公共施設に配布する一覧表 3. 楽習館ホームページ ※2と3は、様式1-1のプロフィールと教えられること(詳細)を除いたもの ☆以上の項目に公開または掲載することに同意します。 氏 名 <span style="float: right;">印</span>		