

吉野ヶ里町人材バンク登録申請書

年 月 日

(申請者)

住所

氏名 (代表者)

(団体名 :)

次の通り、吉野ヶ里町人材バンクへの登録を申し出ます。

団体名 氏名	ふりがな
	(団体) 代表者名:
住所	吉野ヶ里町
連絡先	(電話番号)
	(メールアドレス)
具体的な 内容	
資格	* 関連した資格をお持ちの場合はご記入ください
対象	<input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> 成人・高校生 <input type="checkbox"/> 子ども (小中学生)
講師謝金	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (1時間あたり 円程度)
教材費・ 材料費	<input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし

登録分野 (課記入)	<input type="checkbox"/> 市民生活 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 芸術・趣味
	<input type="checkbox"/> 健康づくり <input type="checkbox"/> その他 ()