

講師登録カード

※は必須

(連絡先)

ふりがな ※氏名			
※住所	〒		
※電話	できる限り、日中ご連絡が付きやすい番号をお願いします。		
e-mail			
※生年月日	昭和 平成 年 月 日	※性別	男 ・ 女
職業		勤務先 電話	
勤務先			
勤務先 所在地	〒		

※ (指導分野)

得意とする、または指導可能な分野(複数可)・取得資格など。

--

※ (現在または過去の活動状況、実績)

--

(指導希望)

※分野	※具体的に記入してください。		
※情報の公開範囲	※講師情報の公開可能範囲について○を付けてください。(複数可) 1 公立公民館・施設 2 自治公民館(自治会) 3 長与町役場 生涯学習課 4 長与町役場 他課		
※対象	1 指定(一般 子ども 高齢者 女性 男性) 2 希望に応じる		
※費用等	1 材料代 2 テキスト・教科書代 (円程度)		
型	1 実技指導 2 講義 3 その他()		
可能時間	1 午前 2 午後 3 夜間 4 いつでも		
可能曜日	()曜日		
条件	1 無料でよい 2 講師料希望		
希望事項	※必要な用具・準備品・備品などがあれば、ここに記入してください。		