

(第5・6条関係様式)

## 山北町生涯学習支援者バンク登録申込書 (変更届)

提出日 年 月 日

フリガナ 氏名				生年月日			
				年	月	日生	
住所				性別		年齢	歳
電話番号1		電話番号2		FAX番号			
メールアドレス							

公開の範囲について同意される箇所に○をつけてください。

窓口等→ 活動時の名前 氏名 住所 電話番号1 電話番号2 FAX番号 メールアドレス  
HP → 活動時の名前 氏名 住所 電話番号1 電話番号3 FAX番号 メールアドレス

★ 活動時の名前(ふりがな) ※ある場合のみ

( )

★ 活動分野

- スポーツ・レクリエーション     芸術・芸能・趣味     教養・家庭  
 健康・衛生・環境     その他( )

★ 活動内容

★活動に関連した資格や学習歴

★ 活動情報

活動可能日時     曜日など( )     いつでも可能     要相談  
活動場所     自宅     その他( )

★ 活動条件

- 有償    円/(日・時間・回等)  
 無償(交通費、教材費等の実費のみが必要な場合も含む)  
 要相談     その他( )

★利用者へのメッセージをお願いします！