

人材バンク利用申込書

伊方町教育委員会 教育長 様

下記のとおり、きなはいや伊方人材バンクを利用したいので、紹介をお願いします。

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

登 録 分 類	
学 習 テ ー マ 及 び 内 容	
学 習 形 態	1. 講義・講演 2. 実技指導・助言 3. その他（ ）
希 望 す る 登 録 講 師 ・ 指 導 者	
実 施 予 定 日 時	年 月 日（ ）曜日 時 分から 時 分まで [継続の場合] 年 月 日から 月 日
実 施 予 定 場 所	
参 加 予 定 人 数	人
備 考	

※ 学習内容、交通費、材料費等の負担等については、利用者と登録指導者との間で事前に打ち合わせを行ってください。