

講師経歴書

平成 年 月 日現在

講座（指導）内容 （指導できる内容が複数ある場合は、全てご記入下さい。）			
フリガナ		フリガナ	
お名前		雅号（芸名）	
生年月日	年 月 日（ 歳）	性別	男 ・ 女
フリガナ			
ご住所 1	〒	携帯	
		TEL	
		FAX	
フリガナ			
ご住所 2 （上記以外で連絡を希望する場合は、ご記入下さい。）	〒	携帯	
		TEL	
		FAX	
メールアドレス （お持ちの方）		ホームページURL （お持ちの方）	http://
年 ・ 月	経歴 ・ 経験 ・ その他		
取得資格や認定・肩書きなどございましたらご記入下さい			

ご提出先

一般財団法人 滝川生涯学習振興会

〒073-0033 滝川市新町2丁目6-1 滝川市中央児童センター2階
TEL 0125-23-0294 FAX 0125-23-0292※経歴書は返却
いたしません

※ご記入いただきました個人情報、当会の活動にてご利用させていただきます。採用を検討する場合はご連絡いたしますが、不採用の倍は、講師登録者名簿にご氏名を記載させていただき、市内の団体や近隣の市町村の団体からの要請がございましたら、ご紹介いたします。