

講師経歴書

令和 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				
マイナンバー											
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。											

提出先

一般財団法人 滝川生涯学習振興会

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

※ご記入いただきました個人情報は、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、不採用の場合は、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。