

様式第1号

当麻町地域指導者バンク登録申請書

令和 年 月 日

当麻町教育委員会 宛

当麻町地域指導者バンクへ登録を申請します。

登録種目			
氏名	(ふりがな)		
住所	〒	性別	男・女
連絡先	(自宅) (携帯)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 ※申請時点	歳
勤務先			
勤務先住所			
勤務先連絡先			
指導者資格			

個人情報の利用目的

当麻町教育委員会は、個人情報を以下の目的のために利用します。

なお、提供された個人情報を適切に管理し、これ以外の目的には利用しません。

○教育委員会が適当と認めた団体への個人情報及び指導者情報の提供

私に関する個人情報を上記のとおり取り扱うことに同意します。

令和 年 月 日

本人署名 _____