

せいか地域ITサポーター登録申請書

受付年月日	
登録年月日	
登録番号	

精華町長 様

申請者 ④  
 住 所  
 電 話 ( ) -

せいか地域ITサポーター登録のため、次のとおり申請します。

フリガナ		(性別)	(生年月日)	
氏 名		男・女	年 月 日生 ( 歳)	
住 所	(自宅) 〒( ) - ( )			
	※その他、連絡先として希望される場合はご記入ください。 〒( ) - ( )			
電 話	自 宅：( ) -	F A X	自 宅：( ) -	
	携帯電話：( ) -			
Eメールアドレス	@	職業・学校名		
保護者の同意 ※18歳以下の学生のみ	(住所)	(氏名)	④	
活動希望施設	1・町内であればどの施設でも可 2・特定の施設のみ可（施設名： )			
活動可能な 曜日・時間帯	月曜日	～	金曜日	～
	火曜日	～	土曜日	～
	水曜日	～	日曜日	～
	木曜日	～		
自己PR等	・パソコン使用歴： 年 カ月 ・パソコン講習等での指導実績： 有 ( ) ・無 ・IT関連実務経験： 有 ( ) ・無 ・IT関連資格： 有 ( ) ・無 ・そ の 他： ( )			
備 考				