

大淀町生涯学習人材バンク登録申請書 <団体用>

「大淀町生涯学習人材バンク」に登録したいので、下記の通り申請します。

フリガナ							
団体名							
代表者	フリガナ			性別	男・女		
	氏名	印					
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生	年齢	歳
	住所	〒 大淀町					
	電話						
	F A X						
活動内容	活動分野						
	活動内容						
	活動日						
	活動時間						
	活動場所						
	対象者						
	会員数						
	参加費						
	その他						
情報提供 (該当する項目をお選びください。)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 誌面・ホームページ掲載等全面的に可能 ・ 個別に照会があった場合にのみ可能 ・ 情報の提供は一切不可 ・ その他 () 						