

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 ⑩
 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			(生年月日)	
氏 名			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：() - 携帯電話：() -	F A X	自 宅：() -	
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)	⑩	
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				