

北海道シニアリーダーバンク（登録・変更）申込書

平成 年 月 日

北海道社会福祉協議会会長 様

私は、次のとおり（登録・変更）について申込みいたします。（いずれかに をつける）

ふりがな 氏 名					性別	男・女	生年月日	明治 年 月 日			
								大正 年 月 日			
自宅住所	〒 -				電話番号						
					FAX番号						
					メールアドレス						
					ホームページURL						
登録分野 (該当に)	1 技能・技芸		2 スポーツ健康		3 一般教養		登録種	録目			
所属団体	(所属団体は登録種目に該当するものに限る)										
指導内容等	経年数	年	資格・免許等								
指導可能対象 (該当に)	1 幼児 2 少年 3 青年 4 女性 5 高齢者 6 全て 7 その他 ()										
指導可能日程 (該当に)	1 毎日 2 週2~3日 3 週1日 4 月1~2回					可時間	1 午前 2 午後				
指導可能地域 (該当に)	1 全道全域		2 支庁管内		3 居住市町村のみ						
備考	(その他指導等を行う際の希望条件など)										