

様式第1号（第3条関係）

南阿蘇村ひと絆人材バンク登録申請書

年 月 日

南阿蘇村長 様

(申請者)

住所

氏名



連絡先

私は、南阿蘇村ひと絆人材バンク設置要綱第3条の規定により、登録を申請します。

(ふりがな) 登録者氏名	<個人の場合> (ふりがな)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月 日	年 月 日
(ふりがな) 登録者団体 名	<団体の場合記入> (ふりがな)	(ふりがな) 代表者名			
登録者の住 所・連絡先	〒 —				
	電話番号		携帯番号		
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯		※どちらも選択可		
情報提供 登録分野	<input checked="" type="checkbox"/> むらづくり <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 教育(学習、言語) <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
指導・協力 内容					
資格等					
活動形態	<input type="checkbox"/> 講義・講演 <input type="checkbox"/> 実技指導・助言 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数選択可				
対象	<input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 幼児・親子 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数選択可				
活動時間	<input type="checkbox"/> 指定はない(応相談) <input type="checkbox"/> 午前(9時～12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時～17時) <input type="checkbox"/> 夜間(17時～21時) <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数選択可				
活動曜日	<input type="checkbox"/> 指定はない(応相談) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数選択可				
実費	<input type="checkbox"/> 有 [交通費 教材費 資料等] <input type="checkbox"/> 無				
村審議会の 委員等	※下記の村の審議会等の委員を引き受けする場合は□にレをお願いします。 <input type="checkbox"/> 行財政 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 農林 <input type="checkbox"/> 商工 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他				

※登録の内容を南阿蘇村ひと絆人材バンクに登録し、人材名簿及びホームページ（太枠の部分のみ）に掲載することに同意します。

年 月 日

氏名（自署）

