

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 住所 電話 ( ) - ④

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：( ) -	FAX	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			