

十日町市教育委員会 様

氏名

「吹奏楽人材バンク」登録申込書 兼 承諾書

「吹奏楽人材バンク」の趣旨に賛同し、下記の情報を吹奏楽人材バンクに登録し、休日の練習を希望する吹奏楽部保護者会へ、人材情報として提供することを承諾します。

※部分は非公開

ふりがな			※生年 (西暦で)	年
①氏名				
※②住所	〒 — (行政区名:) 正式地番の住所:		性別	男 ・ 女
③電話番号		FAX 番号		
④電子メールアドレス				
⑤経歴				
⑥指導できる内容	次のいずれかに○印を記入してください。(複数でも結構です) ① 具体的な技術の指導ができる 指導可能な楽器⇒ () ② 合奏指導ができる ③ その他 ()			
⑦これまでの指導実績				
⑧指導内容に関する資格など				

※うら面もあります

