別記様式①

※　記入しないでください

※	登録番号	

北海道シニアリーダーバンク（登録・変更）申込書

令和　　年　　月　　日

北海道社会福祉協議会
北海道長寿社会推進センター所長　　様

私は、次のとおり（登録・変更）について申込みいたします。（いずれかに〇をつける）

なお、太線枠内に記載されている事項をホームページに掲載することについて承諾いたします。

ふりがな 氏　名		性別	男・女	生年月日	明治 大正　　年　　月　　日 昭和 ※ホームページには生年のみ掲載
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（該当に〇）	1　技能・技芸　　2　スポーツ健康　　3　一般教養	登録種目			
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	経験年数	年	資格・免許等		
指導可能対象（該当に〇）	1　幼児　2　少年　3　青年　4　女性　5　高齢者　6　その他（　　）				
指導可能日程（該当に〇）	1　毎日　2　週２～３日　3　週１日　4　月１～２回	可能時間	1　午前　2　午後		
指導可能地域（該当に〇）	1　全道全域　2　振興局管内　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）				

（注）この申込書は、登録者データをホームページに掲載し、北海道シニアリーダーバンクの積極的な活用を図るためのものです。

ホームページ掲載に際しては、趣旨が変わらない程度の文言編集を行う場合があります。

なお、この申込書に記載された個人情報については、本会で厳重に保管します。