

第45回 久留米市少年の翼 研修指導員申込書

ふりがな		性		生年月日	昭和/平成 年 月 日生 (満 歳) * 令和6年4月1日現在
氏名		別			
住所	〒 -				
電話番号	携帯TEL - - 自宅TEL ()				
携帯メールアドレス					
学校名・学年 /勤務先名					
応募する 役割	1. 研修リーダー 2. 本研修同行スタッフ (原則経験者) 3. 待機スタッフ * 希望する役割を1つ選び、番号を○で囲んで下さい。				
応募動機					
同種の経験	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し * 有りの場合、その名称・内容等を記入して下さい。				
趣味・特技 資格					

申込締切 令和6年5月21日 (火曜日)

下記事務局へ持参するか、FAX・郵送・電子申請にて提出ください。

お申込み・お問い合わせは



お気軽にお問合せください

久留米市少年の翼実行委員会事務局
(久留米市市民文化部生涯学習推進課内)

〒830-0037 久留米市諏訪野町 1830-6 えーるピア久留米 3階
TEL : 0942-30-7970 FAX : 0942-30-7971
(土日祝及び平日 17時 15分以降の問合せは、080-3959-6145)