

## 第43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4年4月1日現在
氏名		別			
住所	郵便が届くようにアパート・マンション名、部屋番号まで詳しくご記入下さい 〒 — —				
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					

**申し込み締切 令和4年5月2日（月曜日） 17：00まで**

**下記事務局へ持参するか、FAX または郵送にて提出してください。**

**※受付できない日＝持参の場合、土曜・日曜・祝日、平日17時以降は受付できません。**

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)