様式第1号（第4条関係）

年　　月　　日

HAMADA教育魅力化コンソーシアム

　会長　岡　田　泰　宏　様

HAMADA教育魅力化パートナーバンク新規（変更）登録申込書

　私は、次のとおりHAMADA教育魅力化パートナーバンクに登録を申し込みます。

(変更登録の場合は、変更する項目にチェック(☑)を入れてください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ ふりがな  □ 氏　　名 |  | | | □ 生年月日 | 年　　月　　日 |
| □ 性　　別 |  |
| □ 住　　所 | 〒 | | | | |
| □ 連 絡 先  最適な連絡方法に〇印 |  | 電話番号 | （　　　　　　） | | |
|  | ＦＡＸ番号 | （　　　　　　） | | |
|  | メールアドレス | （　　　　　　） | | |
| □ 職業・生業 | ※過去から現在に至るまで主に関わってきたことを記入してください。 | | | | |
| □ 自己ＰＲ | ※関わっている地域活動、趣味・特技、資格・免許等を記入してください。 | | | | |
| □ 高校生等への思い | ※高校生等への支援、パートナーについての思いを記入してください。 | | | | |
| 備　考 | ※ご自身の活動がわかるＨＰ・ＳＮＳ等がありましたらお知らせください。  その他、特記事項があれば記入してください。 | | | | |

※　この登録内容は、HAMADA教育魅力コンソーシアム事務局が管理し、利用者（浜田市内の県立高等学校及び県立特別支援学校）に対し、その依頼に応じて必要な情報のみを提供します。