

# 生涯学習推進員登録カード

年 月 日

品川区長あて

ふりがな			生 年 月 日					
氏 名				年	月	日生		
住 所	〒 ー							
電話番号	携帯電話	( )	自宅	( )				
FAX								
Eメール アドレス								
調査欄 (希望するところに○をしてください。)								
希望日時	(曜日)	月	火	水	木	金	土	日
	(時間)	午前		午後		夜間		
希望会場	品川区全域							
	品川地区	・	大崎地区					
大井地区	・	荏原地区						
八潮地区								
応募の 動機								
その他に希望等ありましたらご記入ください								

※太枠内のみご記入ください。

備考	登録日:		受付日	
	登録No.:			
	課 長	係 長		係 員