個人事業主用

神戸市教育委員会事務局学びの推進課　宛て

（〒650-0044　神戸市中央区東川崎町1丁目3-3神戸ハーバーランドセンタービル４階）

（Ｅメール：kyoiku-sidou@city.kobe.lg.jp）

**「神戸市キャリア教育人材バンク」登録同意書**

「神戸市キャリア教育人材バンク」に登録することに同意し、調整が可能な範囲で市内の学校の要請に応じてキャリア教育のための講師として授業を行うことに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 年齢 |  |
| 住所 | 〒　　　－  TEL：　　（　　　）　　　　FAX：　　　（　　　）  E-mail： | | |
| 業務内容・専門分野 |  | | |
| 授業・講演の内容  （仕事の内容、子供たちに伝えたいこと。） |  | | |
| 備考  （休業日・  派遣地域の限定・  実績等があれば） |  | | |