

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	(カンベ ○○) 神戸 ○○	年齢	35
住 所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○区○○町○丁○番地 TEL: ○○○ (○○○) ○○○ FAX: ○○○ (○○○) ○○○ E-mail: ○○@○○.jp		
業務内容・専門分野	商品の買付業務		
授業・講演の内容 (仕事の内容、子供たちに伝えたいこと。)	売れる商品の開拓にどのような努力・苦労があるのか、商品発掘の秘訣、成功した時の喜び・達成感を伝えたい。 商品が店頭に並ぶまでどんなたくさんの人の手を介するのかを伝え、現在の便利な生活が多く働きによって成り立っていることを伝えたい。		
備 考 (休業日・派遣地域の限定・実績等があれば)	休業日: 毎週水曜日 派遣地域: 東灘区・灘区 実績: 令和○年度に神戸市立学校(○○中学校ほか5校)での講演実績あり。 令和○年度に○○市立学校(○○小学校ほか8校)での講演実績あり。 令和○年度に○○商事にて「○○○」を研修テーマに講師。		