神戸市教育委員会事務局学びの推進課　宛て　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所用

（〒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**

下記の人材を「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下記人材を派遣することに同意します。　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  事業所名 | （　　　　　　　　　） | | | （フリガナ）  代表者名 | | （　　　　　　　　　　） | |
| 所在地 | 〒　　　－  TEL：　　（　　　）　　　　FAX：　　　（　　　）  E-mail： | | | | | | |
| ご担当部署 |  | | | | | ご担当者名 |  |
| 業種 |  | | | | 従業員数 | 人 | |
| 登録することに同意する人材（６名以上の登録はこの用紙をコピーしてお使いください。） | | | | | | | |
| （フリガナ）  氏名  〔所属・役職名〕 | | 年齢 | 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・派遣地域の限定等） |
| （　　　　　　　　）  〔　　　　　　　　　〕 | |  |  | |  | |  |
| （　　　　　　　　）  〔　　　　　　　　　〕 | |  |  | |  | |  |
| （　　　　　　　　）  〔　　　　　　　　　〕 | |  |  | |  | |  |
| （　　　　　　　　）  〔　　　　　　　　　〕 | |  |  | |  | |  |
| （　　　　　　　　）  〔　　　　　　　　　〕 | |  |  | |  | |  |