

年 月 日												
(あて先) 鎌倉市長												
次のとおり申請します。												
ふりがな				氏名	男・女	生年月日	年 月 日	写 真 タテ4.0cm ヨコ3.5cm				
住所	〒										電話 ()	
連絡先											電話 ()	
登録種目												
取得種目 資格等	種 目	資 格 (段・級等)				経験年数	指導実績					
						年	年					
指 導 の 条 件	対象者	1 子ども 2 青少年(男・女) 3 中高年(男・女) 4 その他()										
	指導を行 える地域	1 市内全域 2 鎌倉地区 3 腰越地区 4 深沢地区 5 大船地区 6 玉縄地区 7 その他()										
	謝礼等	1 無償 2 交通費・弁当代程度 3 予算に応じる 4 その他()										
	指 導 可能日		日	月	火	水	木	金	土			
		午前										
		午後										
	時間帯に○印 を記入する。	夜間										
○印の曜日は、①いつでも可能 ・ ②月 回位可能(1回 時間位)												
必要な教材												

(注) 裏面も記入してください。