

年 月 日

様式③

実施主体(学校名等)

担当者名

電話番号

家庭教育講座 講師情報連絡票

開催日	年 月 日	
講師	氏名	ふりがな
	職業 ※所属組織・役職等	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒
	電話番号	
謝礼振込先	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
	口座番号	普 ・ 当 No.
	口座名義人	刀がナ

※確実に口座振込みを行うために、通帳の写し等を添付してください

提出先 こども・若者部 こども・若者政策課

※個人情報のため取扱注意