

## 「いきがい応援バンク登録申し込み書」の記入方法について

氏名	(フリガナ) サンダ タロウ	性別	生年月日
	三田 太郎	男性・女性	2000年00月00日
連絡先	(住所) 〒669-1595 三田市三輪 2-1-1	(TEL) 079-559-1587 (FAX) 079-563-7776 (携帯TEL番号) 090-0000-0000	
	(Eメール) ikigai_ouen@city.sanda.lg.jp		
活動種別	<input checked="" type="checkbox"/> 指導・講師 <input type="checkbox"/> 出演・披露 <input type="checkbox"/> サポート		
活動分野	<input type="checkbox"/> スポーツ・健康づくり <input type="checkbox"/> 農業・園芸 <input type="checkbox"/> 芸術・文化 <input checked="" type="checkbox"/> パソコン・情報通信 <input type="checkbox"/> 伝統・伝承 <input type="checkbox"/> 学習・教養 <input checked="" type="checkbox"/> 専門的知識・技能 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
活動内容	<p>パソコンの基本・活用講習</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>インターネット接続の方法について</li> <li>古いパソコンのデータ移行</li> <li>ワードを使った文書作成</li> <li>エクセルを使った表計算</li> <li>パワーポイントを使ったプレゼン資料の作成</li> <li>スマートフォンの使い方</li> </ol>		
活動可能地域	<input checked="" type="checkbox"/> 三田市内全域 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (神戸市北区全域 ) ー公共交通機関利用が難しい場合は、迎えに来ていただければ対応可ー		
活動可能日時	<input checked="" type="checkbox"/> 指定日、時間あり (水・木曜日、10時～18時 ) <input type="checkbox"/> 相談に応じる ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
謝礼	<input type="checkbox"/> 交通費程度 <input checked="" type="checkbox"/> 1回 ( 500 円/1時間) 程度 ) <input type="checkbox"/> 無償 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

バンク登録は  
三田市内在住者  
が対象です

連絡のつきやすい番号  
をご記入ください  
(できれば2つ以上の  
連絡先)

当てはまるもの  
1つ以上に☑

なるべく具体的な内容  
をご記入ください  
(活動分野と活動内容は  
一致させてください)

特定の地域のみや市外も可能な  
場合にご記入ください

指定曜日、時間等があれば  
具体的にご記入ください

