

平成 年 月 日

経堂小学校同窓会

人材バンク登録票

期 (昭和 年) 卒業

(ふりがな)

氏名:

連絡先 住所:

電話: Fax:

Mail:

* 氏名、連絡先など個人情報は、土曜教室の連絡時にのみ使用します。

1. 小学生の勉強または活動に、あなたが協力できる分野又は特技を()内に記入してください。いくつでも結構です。

具体的なテーマ: _____

下記の内それぞれ、該当するものに○をつけてください。

学科: 国語、算数、理科、社会、習字、図画、工作、音楽、
体育、英語、その他()

趣味: 囲碁、将棋、ハイキング、天文、
その他()

特技: 独楽回し、だるま落とし、けん玉、あやとり、
その他()

その他: 郷土史、戦中、戦後の学校生活など

2. 協力時期、日時について、都合良い所に ○をつけ、記入してください。

- 1) 1年の中で協力できる時期:

1学期、2学期、3学期、半年、1年

- 2) 日時:

土曜日の午前、午後

1日約_____時間

担当者 : 西村 光代