講　師　登　録　用　紙（受験対策講座用）

会員番号	
合格年度	
所属支部	(三島　豊能　北河内　中河内　大阪北　大阪南　泉州　南河内　堺)
名前	
住所	〒
電話番号	
ファックス番号	
携帯電話番号	
E-mail	
勤務先名・電話 (電話をしても構わない方のみお書き下さい)	勤務先名　　職種 電　　話
取得資格	１介護福祉士　２精神保健福祉士　３保育士　４介護支援専門員 ５看護師 ６その他（　　）
プロフィール 学歴	
職歴	
講師履歴	
希望担当校名	
希望担当科目	
ぱるる口座 (チューター費用振込み口座)	口座番号 口座名義

受付　　年　　月　　日