

講師経歴書

記入日： 年 月 日

※応募書類は希望店舗へお送りください。

講師名	フリガナ	性別		年齢	写真 6ヶ月以内に撮影した「正面」「上半身」
		男	女	歳	
本名	フリガナ	生年月日			
		西暦	年	月 日	
住所	フリガナ				
自宅Tel		FAX			
携帯Tel					
PCアドレス	※資料送付の際の宛先となります。				
携帯アドレス	※@email.aeon.bizのドメイン受信設定をお願いします。				
ホームページ	http://				
所属団体 (認定取得団体)			肩書き 資格等	※認定書等コピーを持参下さい。	
講師経歴(講師として収入を得た経験)					
通算講師経験年数 _____ 年					
(主な経歴)	※どのようなところでどれくらいの期間教えていたか記載して下さい。 ※現在の状況から記載して下さい。				
年 月					
イオンカルチャークラブ 未来屋カルチャークラブ 指導歴がある場合 記載下さい。					

講座内容説明書

記入日： 年 月 日

※応募書類は希望店舗へお送りください。

講座名	サブタイトル						
講座内容							
カリキュラム (別紙記載可) (書式不問)	体験会カリキュラム ・体験会希望のお客様に具体的に「何をするか」を記載。本講座カリキュラムも併せてご説明します。						
	本講座カリキュラム ・受講開始3ヶ月後、6ヶ月間後、1年間後、以降、お客様にご説明できるカリキュラムを記載下さい。 ・受講後の作品(写真)を受講時間経過に沿って時系列でご準備頂くと具体的にイメージできます。 ・運動系の講座の場合は「動画」等でも可能です。						
※以下、ご応募の方の希望となります。お打ち合わせにより異なることが有る事をご了承ください。							
受講対象者	男:女:男女	対象年齢	特になし 歳位	受講制限	※妊産婦の方等		
受講料	円	材料費	円	持ち物			
教材費	円	初回教材費	円	その他			
月回数	回	1回時間	分	希望曜日	希望時間	: ~ :	
希望曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前(10~12時)							
午後(12~16時)							
夕方(16~19時)							
夜(19~21時)							
希望=◎ 可能=○ 不可=×							
※複数記載可							
その他 ご質問事項等							