



## 漢検漢字教育サポーター紹介希望票

(宛先) 公益財団法人 日本漢字能力検定協会  
 (E-mail) lifelong@kanken.or.jp  
 (FAX番号) 075-532-1110

以下のとおり、漢検漢字教育サポーターの紹介を希望します。

団体番号				申請日	年	月	日
ふりがな							
団体名							
ふりがな							
担当者名							
住所 (活動場所)	〒	都道府県※		市区町村※			
電話 (担当者連絡先)	電話			Eメール			
	携帯						
紹介希望のサポーター							
指導を希望する内容の詳細	対象/人数	※例: 小学2年生20名など、具体的に記述してください。					
	内容	※どのような指導・講座を希望されるかを具体的に記述してください。					
指導に関する条件・その他							

・記入いただきました個人情報は、漢字教育サポーターの登録および紹介に関わる業務にのみ使用いたします。  
 ただし、本業務を行うにあたり、業務提携会社に作業を依頼することがあります。  
 ・個人情報の記入は任意ですが、必要事項の記入がない場合、登録・紹介が行えない場合がございますのでご注意ください。  
 ・記入された個人情報に関する開示、訂正等お問い合わせは、下記の窓口へお願いします。  
 公益財団法人日本漢字能力検定協会 個人情報保護責任者 事務局長  
 個人情報相談窓口 <http://www.kanken.or.jp/privacy/>

