

(第1号様式)

平成 年 月 日

公益社団法人調布市体育協会 会長 様

調布市スポーツ指導員登録申請書

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----|----|-----------|---|------------------------------------|
| フリガナ | | 性別 | 年齢 | 生年月日 (西暦) | | |
| 氏名 | | 男・女 | | 年 | 月 | 日 |
| 現住所 | 〒 *建物名まで正確に記入ください。英数字もすべて全角で入力。 | | | | | 【写真貼付】 ※新規申請の方のみ (たて)4×(よこ)3 |
| | | | | | | |
| E-mail | | | | | | |
| 書類送付方法 | 郵送・E-mail *どちらかに○を記入ください。 | | | | | |
| 電話番号 | ① | | ② | | | |
| | 連絡可能時間帯 (曜日・時間帯等) | | | | | |
| 勤務先 | | | | 所在地 | 〒 | 英数字もすべて全角で入力。 |
| | 電話番号 | | | | | |
| 指導種目 | | | | 所属連盟 | | |
| 保有資格等 | | | | | | ※証明書⑤を添付のこと |
| 指導対象 | 大人 高校生 小学生 幼児 その他 【 | | | | | 】 |
| □ 調布市内中学校部活動の指導は可能ですか (可能でしたら☑願います) | | | | | | |
| 指導可能な曜日と時間帯 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 指導・活動歴 (過去1年以内) | | | | | | |
| | | | | | | |
| 講習会受講歴 (過去1年以内) | | | | | | |
| | | | | | | |
| その他・特記事項・要望など | | | | | | |
| | | | | | | |