

公益社団法人調布市スポーツ協会
会 長 様

調布市スポーツ指導員登録申請書

ふりがな		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】 (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。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						
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						