

(様式1)

かにえ地域クラブ指導者 情報登録書

〈表面〉

提出年月日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	()	性 別	(任意)	職 業	
生年月日	年 月 日				
連 絡 先	自宅住所				
	電話番号	連絡が取れやすい時間帯 (任意)			
	携帯電話				
	メールアドレス				
指導を希望する種目					
※勤務先名 (在勤者のみ)					
自動車運転免許証	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
関連する保有資格・ 免許等がある方は記 入してください	(最新更新日 年 月 日)				
指 導 実 績	期 間	内 容 ・ 指 導 団 体 名 称 等			
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
競 技 実 績	期 間	内 容 ・ 競 技 団 体 名 称 等			
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
自己PR【任意】					

〈裏面〉

応募資格	該当する項目すべてに☑を入れてください	
	<input type="checkbox"/> 青少年の健全育成に十分な理解を有し、現在18歳以上であり、町内在住または在勤者である	
	<input type="checkbox"/> 指導する種目に関する専門的な知識・技能を有し、かにえ地域クラブガイドラインに沿って活動できる（研修会等への出席を含む）	
	<input type="checkbox"/> 当該種目の専門性を有し、指導実績または競技経験がある	
指導可能日	土曜日	日曜日
	午前 : ~ :	午前 : ~ :
	午後 : ~ :	午後 : ~ :
	特に、ご都合が悪い日(応募時でわかる範囲)があれば記入してください	
指導可能日数		
1か月に指導可能な回数に☑を入れてください		
<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> その他()		

以上の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

◎提出された個人情報適切に管理し、学校の部活動地域展開推進事業に係る目的以外には使用しません。