

大磯町スポーツ指導者バンク登録申請書

大磯町長 様

下記のとおり大磯町スポーツ指導者バンクに登録を申請します。

年 月 日

フリガナ 氏 名		性別	登録番号		第 号		
			男・女	生年 月日	大正 昭和 平成	年	月
住 所	〒		電 話	()			
			E-mail				
勤 務 先	名 称			電 話	()		
	〒						
活動できる 種 目	順 位	種 目 名		所 有 資 格 等			
	1						
	2						
	3						
活動可能 曜日・時間	曜 日		時 間				
	月・火・水・木・金		時から	時まで・いつでも・要相談			
	土 曜 日		時から	時まで・いつでも・要相談			
	日 曜 日		時から	時まで・いつでも・要相談			
祝・祭日		時から	時まで・いつでも・要相談				
指導レベル	1. 初心者又は初級 2. 中 級 3. 上 級 4. 特になし						
指 導 歴 行事活動歴							
スポーツ歴							
所属団体							

【記入上の注意】

- ・活動できる種目が複数ある場合は、得意な順に記入してください。
- ・指導可能な曜日及び時間は、該当する曜日を○で囲み、時間帯を記入してください。

※ この登録申請書の提出をもって、網掛けの項目について個人情報公開されるのを承諾したものといたします。