

## 八千代町中学校地域クラブ指導者登録申請書

受付No. \_\_\_\_\_

※1 ※2 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		提出年月日	令和 年 月 日	
フリガナ 氏名 ※			性別	写 真  胸より上・正面・脱帽  過去3ヵ月以内に 撮影したもの
			職業	
住所 ※				
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)			
※ 連絡先 ※	自宅		連絡可能 時 間	: ~ :
	携帯電話			
	メールアドレス			
保有する 資格・免許	(最新更新日: 年 月 日)			
	(最新更新日: 年 月 日)			
	(最新更新日: 年 月 日)			
申請要件	■ 満たす事項すべてに☑を入れてください			
	<input type="checkbox"/> 18歳以上である			
	<input type="checkbox"/> 指導する種目に関する専門的な知識・技能を有し、八千代町教育委員会方針に沿って活動できる			
	<input type="checkbox"/> 過去の指導において、指導者として不適格と認められる事項がない			
	<input type="checkbox"/> 教員免許を授与された経験があり、指導しようとする種目の指導経験又は競技経験がある			
	<input type="checkbox"/> 指導する種目において、現在までに指導経験又は競技経験があり、関係する団体等から推薦がある			
	<input type="checkbox"/> 日本スポーツ協会等の中央競技団体が認定する指導者資格を有する			
指導可能日  <small>可能な日のみ 記入</small>	曜 日	土曜日	日曜日	祝 日
	午 前	: から : まで	: から : まで	: から : まで
	午 後	: から : まで	: から : まで	: から : まで
指導可能日数	■ 1か月の間で指導可能な日数を選んでください <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> その他( )			

(裏 面)

## 指導可能種目

### ■ 第1希望

種目名		
関連する 保有資格		
指導実績	指導期間	内容・指導団体名称 等
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
競技経験	競技期間	内容・団体名称実績 等
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
その他		

### ■ 第2希望

種目名		
関連する 保有資格		
指導実績	指導期間	内容・指導団体名称 等
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
競技経験	競技期間	内容・団体名称実績 等
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
その他		

※1 変更申請の場合は、※の項目及び変更のある項目のみ記入してください

※2 取消申請の場合は、※の項目のみ記入してください

以上の内容に相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏 名 :