

大洗町地域クラブ指導者人材バンク申込書

令和 年 月 日

(ふりがな)		性別
氏 名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日
住 所	〒 ー	
電話番号		
メールアドレス		

下表については、該当項目をチェックしてください。記入欄がある場合は内容を記入してください。

業 種	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> その他（ ）
所 属	例) 株式会社〇〇， 〇〇大学
指導を希望する種目 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 軟式野球 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 吹奏楽
資格要件	<p>※以下の項目にすべて該当していることを確認してください。</p> <input type="checkbox"/> 反社会的勢力に関与しておらず、犯罪歴（補導歴）がない者 <input type="checkbox"/> 過去の指導において、体罰、パワーハラスメント、セクシャルハラスメント等、スポーツ・文化芸術活動の指導者として不適格と認められる事項がない者 <input type="checkbox"/> 当該年度４月１日時点の年齢が満 18 歳以上の者

以下は、自由記入欄です。

所有資格	例) 教員免許, 剣道○段, ライセンス
指導歴 活動歴	例) ～クラブで○年間指導, ～学校で～部の顧問を○年間
備考欄	