

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	〒 一			
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○○, ○○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	※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。 <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	