

阿蘇市スポーツリーダーバンク登録申請書

ふりがな 氏名		性別	生年月日	年齢	(写真貼付) 縦5cm×横4cm以内																																													
			年 月 日	歳																																														
住所	〒 _____	電話番号 (自宅)																																																
		携帯																																																
		FAX																																																
		メールアドレス																																																
指導種目	※複数記入可																																																	
資格等の有無	※複数記入可 ※有の場合は具体的にご記入ください。 有 ・ 無																																																	
スポーツ所属 団体、役職等																																																		
指導対象者	限定なし ・ 幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一般 ・ 高齢者 ・ その他 ()																																																	
指導経験	※複数記入可 ※有の場合は具体的にご記入ください。 有 ・ 無																																																	
指導可能な レベル	楽しみ(健康づくり) ・ 一般的 ・ 高度 ・ 国内外トップ ・ その他 ()																																																	
指導可能な時間帯(可能な曜日や時間帯に○をつけてください。)				指導可能な地域																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> <th>祝祭日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>夕方(午後4時～日没)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>夜間</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>					月	火	水	木	金	土	日	祝祭日	午前									午後									夕方(午後4時～日没)									夜間									阿蘇 ・ 一の宮 ・ 波野 ・ 全域 その他 ()	
	月	火	水	木	金	土	日	祝祭日																																										
午前																																																		
午後																																																		
夕方(午後4時～日没)																																																		
夜間																																																		

- 注意1 申請書に記載された内容につきましては、原則住所以外は公表いたしますのでご了承願います。
 注意2 専用ホームページ等が開設された場合には掲載いたします。
 注意3 利用者からの閲覧依頼があった場合は提示させていただきます。
 注意4 指導者において何らかのトラブルが発生した場合は登録を抹消する場合があります。

阿蘇市スポーツリーダーバンク設置要綱の趣旨に沿い、登録者として上記について全て同意しますので、本紙のとおり登録申請いたします。

年 月 日 氏名 _____ ⑩ 阿蘇市教育委員会 様	受付印 <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	
担当課記入欄	確認欄	受付者