

取扱注意

「しずおかスポーツ人材バンク」指導者登録申請書

平成 年 月 日

1	氏名		2	ふりがな	
3	性別		4	生年（西暦）	
5	郵便番号		6	住所 1（市区町）	
7	住所 2（それ以降）		8	住所 3（それ以降）	
9	自宅電話番号		10	携帯電話番号	
11	E-mailアドレス		12	勤務先	
13	競技名		14	競技歴	
15	主な指導歴				
16	所有指導資格				
17	指導に関するPR				

（部活動指導以外にも含めて、該当する項目にレ点を記入してください。）

18	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専門職 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦（夫） <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
19	その他の資格	<input type="checkbox"/> 競技審判資格 <input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
20	指導可能対象	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 中学生男子 <input type="checkbox"/> 中学生女子 <input type="checkbox"/> 高校生男子 <input type="checkbox"/> 高校生女子 <input type="checkbox"/> 一般男子 <input type="checkbox"/> 一般女子 <input type="checkbox"/> 高齢者男子 <input type="checkbox"/> 高齢者女子 <input type="checkbox"/> 障害者男子 <input type="checkbox"/> 障害者女子								
21	指導可能区分	<input type="checkbox"/> 競技スポーツ <input type="checkbox"/> 生涯スポーツ <input type="checkbox"/> レジャー・レクリエーション <input type="checkbox"/> 講習会講師 <input type="checkbox"/> 学校部活動 <input type="checkbox"/> 審判員 <input type="checkbox"/> 学校体育 <input type="checkbox"/> スポーツ医・科学 <input type="checkbox"/> スポーツマネージャー <input type="checkbox"/> その他（ ）								
22	指導可能日時	1 全日 2 午前 3 午後 4 夜間 5 午前 午後 6 午後 夜間 7 午前 夜間 月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 祝日 毎日								
23	指導可能地域	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 居住地隣接市町 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
24	報酬の希望等	<input type="checkbox"/> 謝金を希望する（自由記載…1時間あたり 円程度、交通費は実費） <input type="checkbox"/> 依頼者と交渉する <input type="checkbox"/> ボランティアで行いたい								
25	<input type="checkbox"/> 下記について同意する <input type="checkbox"/> 下記について同意しない このバンク登録申請書における個人情報は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に従い、厳正に取り扱うと共に、指導者紹介依頼者とのマッチングにおいて、（公財）静岡県体育協会の職員が使用するほか、個人が特定されない範囲の情報の一部をHP上に掲載します。									