

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

(記入例)

20××年××月××日

1	氏名	駿河 太郎	2	ふりがな	するが たろう
3	性別	男	4	生年(西暦)	1955年
5	郵便番号	〒422-8004	6	住所1(市区町)	静岡市駿河区
7	住所2(それ以降)	国吉田	8	住所3(それ以降)	5-1-1 ○○コーポ1号室
9	自宅電話番号	054-265-6464	10	携帯電話番号	090-1111-2222
11	E-mailアドレス	aabb@ccdd.ne.jp	12	勤務先	△△株式会社
13	競技名	ハンドボール	14	競技歴	10年間
15	主な指導歴	平成18年から10年間、 <input type="checkbox"/> 高校の部活動を指導			
16	所有指導資格	日本スポーツ協会公認 上級コーチ(公認番号: 0×××××)			
17	指導に関するPR	楽しさを主とする活動から全国大会出場を目指す活動まで、生徒の目標や意向、部活動の活動方針に合わせた指導を行います。			

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 競技審判資格 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 中学生男子 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生女子 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生男子 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 学校部活動 <input checked="" type="checkbox"/> 審判員 <input checked="" type="checkbox"/> 学校体育 <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 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>月曜</td><td>火曜</td><td>水曜</td><td>木曜</td><td>金曜</td><td>土曜</td><td>日曜</td><td>祝日</td><td>毎日</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>2</td><td></td><td>3</td><td>6</td><td></td><td>1</td><td>1</td><td></td> </tr> </table>									月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日	毎日	2	2		3	6		1	1	
月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日	毎日																				
2	2		3	6		1	1																					
23	指導可能地域	<input type="checkbox"/> 居住地 <input checked="" type="checkbox"/> 居住地及び居住地隣接市町 <input type="checkbox"/> その他()																										
24	報酬の希望等	<input checked="" type="checkbox"/> 謝金を希望する(内容記載…1時間あたり2,000円程度) <input checked="" 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	登録認定要件	<input type="checkbox"/> 県体協の推薦 <input type="checkbox"/> 県教委の推薦 <input type="checkbox"/> 競技団体の推薦 <input type="checkbox"/> 学校長の推薦 <input checked="" type="checkbox"/> 日スポ協等の公認指導者 <input type="checkbox"/> 外部指導者経験者 <input checked="" type="checkbox"/> 教員免許保有者 <input checked="" type="checkbox"/> 登録認定研修会受講(研修会名: 県体協研修会 受講日: 20××年6月22日)																										

このバンク登録申請書における個人情報、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します。

HPへの掲載は、どのようにしますか。

26	<input type="checkbox"/> 番号 3,4,6,13,16,17,20~24の情報をHPに掲載することを承諾する。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記の情報の内、4の生年(西暦)に替え、1の氏名をHPに掲載することを承諾する。 <input type="checkbox"/> HPへの掲載は、承諾しない。
----	--