

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

年 月 日

1	氏名		2	フリガナ	
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				

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"/> 教員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <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"/> 障がい者男子 <input type="checkbox"/> 障がい者女子																									
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 <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> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>								月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日	毎日									
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"/> 居住地を含む隣接市町 <input type="checkbox"/> その他()																									
24	報酬の希望等	<input type="checkbox"/> 謝金を希望する(内容記載…1時間あたり 円程度) <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	登録認定要件	<input type="checkbox"/> 県スポ協の推薦 <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 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 type="checkbox"/> 教員免許保有者 <input type="checkbox"/> 登録認定研修会受講(研修会名: 受講日: 年 月 日)																									

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)静岡県スポーツ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(資格名のみ),20~24の情報を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。
----	--