

氷川町「地域の指導者」登録申請書

記入日 年 月 日

 新規 更新 変更

はじめに

この登録用紙に入力いただいた個人情報は、氷川町教育委員会の「中学校部活動地域移行に伴う地域の指導者」に係る業務の遂行のためのみに利用します。
その他の目的で利用することはありません。

- ・個人情報の取り扱いに同意します。 (口の中に○を入力)
- ・私の年齢は18歳以上です。 (口の中に○を入力)

(※の項目は、必ず記入してください。)

ふりがな※				性別 (任意)
氏名※				
生年月日※	(西暦)	年	月	日
住所※	〒 - 八代郡氷川町			
電話番号※				
E-mail			FAX番号	

指導希望詳細

指導者カテゴリー※ ・指導対象者は中学生を想定しています。	希望する区分の口の中に○を入力	
	メインの指導者 <input type="checkbox"/> (主たる指導者)	指導者補助 <input type="checkbox"/> (メインの指導者のサポート)

希望する競技・種目※ ・町内の中学校に設置している部活動に限ります。		
指導歴及び指導に関する資格 (資格をお持ちの場合は記入ください)	指導歴	年

指導等可能曜日及び時間 ⇒ 面接時に確認します(記入の必要はありません)

曜日	詳細時間	曜日	詳細時間
月	時 分 ~ 時 分	土	時 分 ~ 時 分
火	時 分 ~ 時 分	日	時 分 ~ 時 分
水	時 分 ~ 時 分	祝日	時 分 ~ 時 分
木	時 分 ~ 時 分		
金	時 分 ~ 時 分		

備考欄 (その他、伝えておきたいこと等)

--