

## いづみおおつスポーツ指導者人材バンク登録申込書

提出日		年	月	日	受付番号					
1	名前				2	名前 (カナ)				
3	性別				4	生年月日 (西暦)				
5	郵便番号									
6	住所									
7	日中に繋がる電話番号									
8	E-mailアドレス									
9	勤務先									
10	指導を希望する競技名				11	競技歴 (年)				
12	主な指導歴									
13	所有指導資格 *公認指導者	<p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;">指導者番号: _____ 有効期限: _____</p>								
14	指導に関するPR									
15	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 (教員以外) <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 学生 <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 ( _____ )								
16	その他の資格									
17	指導可能対象	<input type="checkbox"/> 未就学児・小学生 <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 <input type="checkbox"/> 障がい者男子 <input type="checkbox"/> 障がい者女子								
18	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 その他 ( _____ )								
19	指導可能日時	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日	毎日
	1 全日 2 午前 3 午後 4 夜間 5 不可									
20	指導可能地域	<input type="checkbox"/> 泉大津市内でのみ指導したい <input type="checkbox"/> 泉大津市外でも指導できる (指導可能地域: _____ )								
21	報酬の希望等	<input type="checkbox"/> 報酬を希望する (1時間あたり _____ 円) <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								