

阿見町地域クラブ指導者 申込書

提出日 令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	性別	
住所	〒	職業	
電話番号		メール アドレス	
募集要件	<u>該当するものに☑してください。</u> <input type="checkbox"/> 1.阿見町が定めるクラブの運営方針等を理解し、指導できる方【必須条件】 <input type="checkbox"/> 2.指導を希望する種目の指導経験または競技経験がある <input type="checkbox"/> 3.中学生を対象とした指導経験がある <input type="checkbox"/> 4.各競技団体等が認める指導者資格がある <input type="checkbox"/> 5.教員免許を有する <input type="checkbox"/> 6.その他、地域クラブ活動を指導する上で有益な資格・経験がある（以下に記入） ()		
指導可能な種目	<u>該当するものに☑してください。</u> <input type="checkbox"/> 弓道 <input type="checkbox"/> 女子バレー <input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> その他 ()		
保有資格	<u>教員免許、指導者資格等のお持ちの資格を記入してください。</u> <u>(特にない場合は記入不要です)</u>		
競技経験 指導経歴 その他	<u>指導可能な種目の競技経験や指導経歴、その他伝えたい内容を記入してください。</u>		

※ご提供いただいた情報は地域クラブ活動に関する業務にのみ使用いたします。