**阿見町地域クラブ指導者 申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | **該当するものに☑してください。**□ 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】□ 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□ 3.中学生を対象とした指導経験がある□ 4.各競技団体等が認める指導者資格がある□ 5.教員免許を有する□ 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 | **該当するものに☑してください。**□ 弓道 　□ 女子バレー □ 陸上競技　　 □ サッカー　 □ 剣道□ 卓球 　 □ 男子バスケットボール　　　　　 □ 女子バスケットボール□ その他（　　　　　　　　　） |
| 保有資格 | **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。****（特にない場合は記入不要です）** |
| 競技経験指導経歴その他 | **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。** |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　令和　　年　　月　　日

※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。