

伊勢市スポーツ指導者バンク登録書

伊勢市長 宛て

私は、伊勢市スポーツ指導者バンクに登録します。

令和 年 月 日

フリガナ				性別	生 年
氏 名				男・女	西暦 年
現住所	〒				
連絡先	自宅TEL			自宅FAX	
	携帯電話			E-mail	
	その他				

※太枠内は必ずご記入ください。連絡先については、指導依頼の際に使用させていただきますので、日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください。

1 スポーツ・レクリエーション関係の所有資格（公認）

	公認資格名	種目名	左の資格を公認する団体
1			
2			
3			
4			
5			

2 指導種目名、指導対象、指導対象レベル、指導の方向性をご記入ください。

指導種目名	指導対象者 ※（ ）内は年齢						指導対象レベル			方向性	
	幼児 (~6)	少年 (~12)	青年 (~19)	成年 (~39)	中高年 (~64)	高齢者 (65~)	初心者	中級	上級	競技力 向上	楽しむ
1											
2											
3											
4											
5											

該当する欄をすべて選び○を記入してください。

3 指導可能地域（該当する□に✓を記入してください）

- 市内全域
- 市内一部地域（複数選択可）
（ 旧伊勢 旧二見 旧小俣 旧御園 ）

※裏面に続きます。

(別紙 1)

4 ホームページでの個人情報の公開について (①・②のどちらかの□に✓を記入してください。)

※伊勢市ホームページで公開します。

<input type="checkbox"/> ①公開してよい ※下記に公開してよい項目をご記入ください。												
フリガナ						町名	(例)「伊勢市小俣町」の場合 → 「小俣町」と記入。					
氏名						※大字等は記入しないでください。						
生年	西暦	年				性別						
	公認資格名				種目名			左の資格を公認する団体				
1												
2												
3												
4												
5												
		指導対象者 ※ () 内は年齢					指導対象レベル			方向性		
指導種目名		幼児 (~6)	少年 (~12)	青年 (~19)	成年 (~39)	中高年 (~64)	高齢者 (65~)	初心者	中級	上級	競技力 向上	楽しむ
1												
2												
3												
4												
5												
指導可能地域 (該当する□に✓を記入してください)												
<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 市内一部地域 (複数選択可) (<input type="checkbox"/> 旧伊勢 <input type="checkbox"/> 旧二見 <input type="checkbox"/> 旧小俣 <input type="checkbox"/> 旧御園)												

②すべて公開不可

5 伊勢市スポーツ指導者バンクへのご意見等がありましたらご記入ください。
