

スポーツ指導者バンク登録申請書

(申請日 令和 年 月 日)

(継続・新規) ※継続の方は変更点のみ御記入ください

(※の項目は、必ず御記入ください。)

ふりがな※				性別※	男・女
氏名※					
生年月日※	(西暦)	年 月 日	(歳)	(令和5年4月1日現在)	
住 所※	〒				
電話番号※		携帯番号			
F A X 番号		E-mail			
勤務先※					
勤務先住所※	〒				
所属団体※					

指導可能曜日及び時間

曜日	可能時間帯※	詳細時間		
月	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～
火	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～
水	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～
木	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～
金	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～
土	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～
日	午前・午後・夜間	午前 ～	午後 ～	夜間 ～

※公表項目は、氏名・年齢・在住市町村・指導可能曜日及び時間・指導可能内容となります。

指導可能詳細内容※

対応可能なものは、□の中にレ点を記入してください。

指導競技 1	
指導に関する資格 <small>(コピーを添付すること)</small>	
具体的種目 (内容)	実技： <input type="checkbox"/> 講義： <input type="checkbox"/>
指導可能対象 <small>(レ点で記入)</small>	幼児 <input type="checkbox"/> スポ少 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/>

指導競技 2	
指導に関する資格 <small>(コピーを添付すること)</small>	
具体的種目 (内容)	実技： <input type="checkbox"/> 講義： <input type="checkbox"/>
指導可能対象	幼児 <input type="checkbox"/> スポ少 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/>

指導競技 3	
指導に関する資格 <small>(コピーを添付すること)</small>	
具体的種目 (内容)	実技： <input type="checkbox"/> 講義： <input type="checkbox"/>
指導可能対象	幼児 <input type="checkbox"/> スポ少 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/>

※公益財団法人日本スポーツ協会公認資格者については、認定証のコピーは不要です。