

銚田市地域クラブ指導者応募用紙

銚田市教育委員会教育長 様

氏名 _____

以下内容のとおり応募します。

ふりがな				性別
氏名				<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
職業		勤務先		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒 -			
連絡先	(自宅電話) - -			
	(携帯電話) - -			
	(メールアドレス) _____@			
指導を希望する種目	種目名	<input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> 体操競技 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> 軟式野球 <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> スポーツクライミング <input type="checkbox"/> 吹奏楽 <input type="checkbox"/> 文化・芸術		
	指導歴			
	活動歴			
	関係する保有資格			

※処理欄 受付日： 年 月 日 登録日： 年 月 日