

平成 年 月 日

益田運動公園

施設長様

申請者氏名

印

益田運動公園スポーツリーダーバンク登録申込書

このことについて、下記のとおり登録します。

新規 ・ 継続 ・ 変更		許可番号							
フリガナ		性別	明・大・昭・平						
氏名		男・女	生年月日	年	月	日	(歳)		
住所	〒								
連絡先	TEL () - FAX () -								
	※携帯・E-mailは差し支えない方のみ記入して下さい。 携帯番号 E-mail								
指導可能種目									
資格	※現在取得されている指導資格並びに段位等があれば、記入下さい。								
指導対象	1. 幼児 2. 小学 3. 中学 4. 高校 5. 一般 6. 高齢者 7. その他 ()								
指導可能曜日・時間	区分	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	祝祭日
	午前								
	午後								
	夜間								
指導可能範囲	1. 市内全般 2. 住居地周辺 3. その他 ()								
その他	※ご意見・ご希望等がありましたら、記入下さい。								

※ 指導依頼等があった場合は、事務局でご記入頂いた内容を考慮し連絡いたします。

又、この名簿は益運動公園で保管し、本事業以外では使用いたしません。