

登録番号	※
------	---

伊奈町地域クラブ活動指導者・支援者人材バンク登録・更新申請書

（新規 ・ 更新）

登録年月日	※	年	月	日
申請年月日		年	月	日

ふりがな					
申請者氏名		年 月 日（ 歳）			
申請者住所		〒			
		(連絡先) ( )			
性別	男 ・ 女	e-mail			
勤務先					
勤務先住所		〒			
		(連絡先) ( )			
指導種目					
指導条件	通勤手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩			
	指導回数	1ヶ月につき _____日可能	1週間につき _____日可能		
	曜日 時間帯	<input type="checkbox"/> 制限なし			
		<input type="checkbox"/> 月曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）			
		<input type="checkbox"/> 火曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）			
		<input type="checkbox"/> 水曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）			
		<input type="checkbox"/> 木曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）			
		<input type="checkbox"/> 金曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）			
<input type="checkbox"/> 土曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）					
<input type="checkbox"/> 日曜日（午前 _____ ～ _____ / 午後 _____ ～ _____）					

（裏面もご記入ください）

登録要件	(1) 教員免許	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	(2) 指導資格	<input type="checkbox"/> あり (資格 : _____ ) <input type="checkbox"/> なし		
	(3) 指導経験	<input type="checkbox"/> あり (経験年数 _____ 年)		
		活動歴・指導歴	期間	種目・所属団体・学校等
～				
～				
		<input type="checkbox"/> なし		
(4) 推薦理由	<div style="text-align: right;">           (団体名)            (代表者)         </div> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto;">印</div>			

※は事務局使用欄です。

私は、伊奈町地域クラブ活動指導者・支援者人材バンクに登録したいので申請します。なお、伊奈町地域クラブ活動指導者・支援者人材バンク要綱第4条の要件を満たしており、申請書の記載事項は事実に相違ありません。また、提出した個人情報を当該事業において利用すること及び指導条件、指導歴等について、個人を特定しない範囲で町ホームページ等において公表することに同意します。

年            月            日

氏 名 \_\_\_\_\_ (自署)