

多久市地域指導者登録申請書

記入日 令和 年 月 日現在

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消				写真添付 縦40mm×横30mm
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
氏名		職業		
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)			
住所	〒			
連絡先	電話番号			
	メールアドレス			
保有する資格・免許	(最終更新日： 年 月 日)			
	(最終更新日： 年 月 日)			
	(最終更新日： 年 月 日)			
申請要件	<input type="checkbox"/> 当該年度 4 月 1 日現在の年齢が満 18 歳以上である			
	<input type="checkbox"/> 指導する種目に関する専門的な知識・技能を有し、多久市の方針※に則った指導が可能			
	<input type="checkbox"/> 政治的、宗教的中立性を保ち従事することができる			
	<input type="checkbox"/> 過去の指導において、体罰、ハラスメント等、指導者として不適格と認められる事項がない			
	<input type="checkbox"/> 子ども的人格形成に関わる者として、豊かな人間性や社会性、コミュニケーション能力などを備えている			
希望する種別	<input type="checkbox"/> 地域指導者（メインのコーチとなる指導者） <input type="checkbox"/> 補助支援者（メインの指導者の補助を行う）			
指導可能種目				
指導実績	指導期間		内容・指導団体名称等	
	年 月～	年 月		
	年 月～	年 月		
競技実績	競技期間		内容・競技団体名称等	
	年 月～	年 月		
	年 月～	年 月		
その他				

※個人情報 は 厳重に 管理し、地域スポーツ活動関係以外には使用しません。