

様式第1号

(公財) 大野城市スポーツ協会地域クラブ活動指導者バンク登録申請書 (個人)

(公財) 大野城市スポーツ協会

会長 様

令和 年 月 日

下記のとおり申請します。

フリガナ		性別	生年月日	写真
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生	
連絡先	〒 -			登録番号
	TEL :			
	Mail :			
保有資格				
指導可能 種目			経験歴 指導歴	

※ 資格・名称については、省略せずに正式名称で記入してください。

登録分類	1 主任指導者	2 補助指導者
------	---------	---------

指導分類	希望種目 :
------	--------

○ 指導可能条件について (指導可能な曜日、時間帯等、範囲に○印を付けてください。)

	土	日	対象者	幼・児・小学生・中学生
午前中				高校生・青年・壮年
午後				高齢者・身障者・全般
備考			性別	男・女・混合
			地域	中学校
				市内全域

【 宣 誓 】

- ・私は、公益財団法人日本スポーツ協会 (旧日本体育協会) 倫理規定第4条 (暴力、各種ハラスメント等の禁止等) を遵守します。
- ・指導者として品位を損なう行為やクラブに迷惑を及ぼし損害を与える行為はいたしません。

年 月 日

氏名 (自署)

様式第2号

(公財) 大野城市スポーツ協会地域クラブ活動指導者バンク登録更新申請書 (個人)

(公財) 大野城市スポーツ協会

会 長 様

令和 年 月 日

下記のとおり申請します。

フリガナ		性別	生年月日	写真
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生	
連絡先	〒 -			登録番号
	自宅 TEL :			
	Mail :			
保有資格				
指導可能 種 目			経験歴 指導歴	

※ 資格・名称については、省略せずに正式名称で記入してください。

登録分類	1 主任指導者	2 補助指導者
------	---------	---------

指導分類	希望種目 :
------	--------

○ 指導可能条件について (指導可能な曜日、時間帯等、範囲に○印を付けてください。)

	土	日	対象者	幼 児 ・小学生・中学生
午前中				高 校 生・青 年 ・壮 年
午後				高 齢 者・身 障 者・全 般
備考				性 別
			地 域	中 学 校
				市 内 全 域

【 宣 誓 】

- ・私は、公益財団法人日本スポーツ協会 (旧日本体育協会) 倫理規定第4条 (暴力、各種ハラスメント等の禁止等) を遵守します。
- ・指導者として品位を損なう行為やクラブに迷惑を及ぼし損害を与える行為はいたしません。

年 月 日

氏 名 _____ (自署)

様式第3号

(公財) 大野城市スポーツ協会地域クラブ活動指導者バンク登録申請書 (団体)

(公財) 大野城市スポーツ協会

会 長 様

令和 年 月 日

下記のとおり申請します。

フリガナ				登録番号
団体名				
フリガナ		性別	生 年 月 日	
代表者氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生	
連絡先	〒 -			
	TEL :		Mail :	
	<input type="checkbox"/> 公益財団法人大野城市スポーツ協会 <input type="checkbox"/> 公益財団法人日本スポーツ協会及び都道府県体育（スポーツ）協会 <input type="checkbox"/> 公益財団法人日本レクリエーション協会及び都道府県レクリエーション協会 <input type="checkbox"/> 日本スポーツ少年団及び福岡県スポーツ少年団 <input type="checkbox"/> その他、協会が認めた機関、団体等			

○ 指導可能条件について（指導可能な曜日、時間帯等、範囲に○印を付けてください。）

	土	日	対象者	幼 児 ・ 小 学 生 ・ 中 学 生
午前中				高 校 生 ・ 青 年 ・ 壮 年
午後				高 齢 者 ・ 身 障 者 ・ 全 般
備考			性 別	男 ・ 女 ・ 混 合
			地 域	中 学 校
				市 内 全 域

○ 添付書類

- 規約（会則）
- 指導者名簿（任意様式※氏名、性別、生年月日、住所、連絡先が確認できること）

【 宣 誓 】

- ・当団体は、公益財団法人日本スポーツ協会（旧日本体育協会）倫理規定第4条（暴力、各種ハラスメント等の禁止等）を遵守します。
- ・指導者として品位を損なう行為やクラブに迷惑を及ぼし損害を与える行為はいたしません。

年 月 日

氏 名 _____ (代表自署)

様式第4号

(公財)大野城市スポーツ協会地域クラブ活動指導者バンク登録更新申請書(団体)

(公財)大野城市スポーツ協会

会長様

令和 年 月 日

下記のとおり申請します。

フリガナ				登録番号
団体名				
フリガナ		性別	生 年 月 日	
代表者氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生	
連絡先	〒 ー			
	TEL :		Mail :	
	<input type="checkbox"/> 公益財団法人大野城市スポーツ協会			
該当要件 (加盟団体)	<input type="checkbox"/> 公益財団法人日本スポーツ協会及び都道府県体育(スポーツ)協会			
	<input type="checkbox"/> 公益財団法人日本レクリエーション協会及び都道府県レクリエーション協会			
	<input type="checkbox"/> 日本スポーツ少年団及び福岡県スポーツ少年団			
	<input type="checkbox"/> その他、協会が認めた機関、団体等			

○ 指導可能条件について(指導可能な曜日、時間帯等、範囲に○印を付けてください。)

	土	日	対象者	幼 児 ・ 小 学 生 ・ 中 学 生
午前中				高 校 生 ・ 青 年 ・ 壮 年
午後				高 齢 者 ・ 身 障 者 ・ 全 般
備考			性 別	男 ・ 女 ・ 混 合
			地 域	中 学 校
				市 内 全 域

○ 添付書類

規約(会則)

指導者名簿(任意様式※氏名、性別、生年月日、住所、連絡先が確認できること)

【 宣 誓 】

- ・当団体は、公益財団法人日本スポーツ協会(旧日本体育協会)倫理規定第4条(暴力、各種ハラスメント等の禁止等)を遵守します。
- ・指導者として品位を損なう行為やクラブに迷惑を及ぼし損害を与える行為はいたしません。

年 月 日

氏 名 (代表自署)