【様式１】

※登録番号　　第　　　　　　　　　号

申請日　　年　　月　　日

高知県スポーツ指導者バンク登録申請書

高知県観光振興スポーツ部スポーツ課　宛

高知県スポーツ指導者バンクに登録します。

|  |
| --- |
|  |
| ふ　り　が　な氏　　　　　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生 年 月 日 | 大正　・　昭和　・　平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 年　齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号（携帯番号） |  | E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 活動市町村（指導可能地域） |  |
| 指導可能競技 |  |
| 指導対象 | １．幼児　　　２．小学生　　　３．中学生　　　４．高校生　　　５．一般　　　６．高齢者　６．対象は問わない　　７．その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 指導可能日時 |  |
| 指導者資格 |  |
| 指導歴＊（競技名・年数） |  |
| スポーツ歴＊（競技名・年数） |  |
| 要望欄 |  |

注１　※欄（右上　登録番号欄）には記入しないでください。

注２　＊競技名・年数について競技が複数ある場合は、その旨記載してください。