

(表面)

三豊市スポーツ指導員人材バンク申請書

受付 No. : _____

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更 ^{※1} <input type="checkbox"/> 取消 ^{※2}				提出年月日		令和		年		月		日	
*フリガナ 氏名							性別						
							職業						
*住所	〒						写真 胸より上・正面・脱帽 過去3カ月以内に撮影したもの						
*生年月日	西暦		年		月								日生
*連絡先	自宅						連絡可能 時間		: ~ :				
	携帯電話												
	メールアドレス												
保有する 資格・免許							(最新更新日: 年 月 日)						
							(最新更新日: 年 月 日)						
							(最新更新日: 年 月 日)						
申請要件	<input type="checkbox"/> 指導する種目に関する専門的な知識・技能を有し、依頼団体の方針に沿って活動できる												
	<input type="checkbox"/> 申請時において20歳以上である												
	<input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条および学校教育法第9条各号に該当しない												
	<input type="checkbox"/> 過去の指導において、体罰、ハラスメント等スポーツ指導員として不適格と認められる事項がない												
	<input type="checkbox"/> 以下のいずれか1つ以上を満たす ※満たす事項を☑												
	<input type="checkbox"/> 教員免許を授与された経験のあり、当該種目の運動部活動の指導実績がある <input type="checkbox"/> 公益財団法人日本スポーツ協会等の中央競技団体が認定する指導者資格を有する <input type="checkbox"/> 学校教育法第1条に規定する学校において、当該種目の運動部活動の指導実績がある <input type="checkbox"/> 三豊市スポーツ協会、市教育委員会、市内中学校長のいずれかから推薦がある <input type="checkbox"/> 専門学校、大学もしくは大学院に在籍しており、当該種目の経験を持ち、出身学校、専門学校、大学の関係者等からスポーツ指導員として適格であると推薦がある												
勤務可能日 可能な日のみ 記入	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日				
	午前	:	から	:	から	:	から	:	から	:	から		
		:	まで	:	まで	:	まで	:	まで	:	まで		
	午後	:	から	:	から	:	から	:	から	:	から		
:		まで	:	まで	:	まで	:	まで	:	まで			
勤務希望地	■ 勤務が可能なエリアをすべて選んでください <input type="checkbox"/> 高瀬 <input type="checkbox"/> 山本 <input type="checkbox"/> 三野 <input type="checkbox"/> 豊中 <input type="checkbox"/> 詫間 <input type="checkbox"/> 仁尾 <input type="checkbox"/> 財田												
	■ 希望する勤務先をすべて選んでください <input type="checkbox"/> 民間スポーツクラブ・団体 <input type="checkbox"/> 部活動指導員 <input type="checkbox"/> 部活動外部指導者												

(裏面)

指導可能種目

■ 第1希望

種目名					
	指導対象 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 対象問わず				
関連する保有資格					
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	
	年	月	～	年 月	
競技経験	競技期間		内容・団体名称・実績等		
	年	月	～	年 月	
	年	月	～	年 月	
	年	月	～	年 月	

■ 第2希望

種目名					
	指導対象 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 対象問わず				
関連する保有資格					
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	
	年	月	～	年 月	
競技経験	競技期間		内容・団体名称・実績等		
	年	月	～	年 月	
	年	月	～	年 月	
	年	月	～	年 月	

※1 変更申請の場合は、*の項目及び変更のある項目のみを記入してください

※2 取消申請の場合は、*の項目のみを記入してください