（様式１）

登録番号	

千葉市スポーツコーチャー登録書

登録年月日	令和　　年　月　日	登録種目				写　真 ・6ヶ月以内に撮影したもの ・縦４cm、横3cm
フリガナ 氏　　名	(注)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	男・女	生年月日	昭和　　年　　月　　日 平成　　才		
現　住　所	〒		日中連絡先（携帯電話等） （　　）			
勤　務　先	住　　所 事業所名			電話	（　　）	
現在兼任している社会体育団体名	ア、学校開放運営委員　　イ、スポーツ推進委員　　ウ、体育協会員 エ、少年スポーツ連盟指導者　　オ、スポーツ少年団指導者 カ、その他（　　）					
指導可能な曜日・時間	月・火・水・木・金・土・日		時　　～　　時			

スポーツ教室の指導調整のため、記載事項を登録種目の代表者に提供することに同意します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

スポーツ歴	所有資格名	認定機関	取得年
	スポーツ活動歴・指導歴（競技歴等）		

お預かりいたしました個人情報については、本事業の運営にのみ使用させていただきます。

（スポーツ協会）

（様式１）

スポーツ指導資格証の写しなど
貼付け （有効期限がわかるよう写しを取ってください）