

千葉市スポーツコーチ登録書

登録番号

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		男 ・ 女	生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成 才	
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。				
現 住 所	〒		日中連絡先（携帯電話等） （ ）		
勤 務 先	住 所			電 話	()
	事業所名				
メールアドレス	@				
現在兼任しているスポーツ団体名	ア、学校開放運営委員 イ、スポーツ推進委員 ウ、少年スポーツ連盟指導者 エ、スポーツ少年団指導者 オ、その他（ ）				
指導可能な曜日・時間	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日			時 ～ 時	

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)