

(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			男 ・ 女	生年 月 日	昭和 年 月 日		
氏 名					平成 才		
(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 ウ、少年スポーツ連盟指導者 オ、その他( )			イ、スポーツ推進委員 エ、スポーツ少年団指導者			
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 ト 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)