

県体協 記入欄	通 番
	登録番号

岐阜県体育協会 様

岐阜県スポーツリーダーバンク登録申請書

岐阜県スポーツリーダーバンクへの登録を申請します。

フリガナ		性 別	男 ・ 女		
氏 名	Ⓜ	生年月日	昭和 平成	年	月 日
郵便番号	〒 -				
住 所					
電話番号	TEL () - FAX () - メールアドレス ()				
勤務先	名称 TEL () -				

指導者情報（公開項目） 次のブロックの項目については、インターネット上に公開します。

氏 名	性 別	生 年				
指導可能種目 ※ 所有指導資格がある種目のみ記入ください。該当する項目には <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。						
種目コード ※コード表参照	指導種目名	所有指導資格	指導内容	指導レベル		
				初 級	初 級	中・上級
			実技・講義	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			実技・講義	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			実技・講義	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			実技・講義	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 対象問わず						
指導可能地域 <input type="checkbox"/> 岐阜 <input type="checkbox"/> 西濃 <input type="checkbox"/> 中濃 <input type="checkbox"/> 東濃 <input type="checkbox"/> 飛騨						
指導可能曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝						
指導可能時間 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input checked="" type="checkbox"/> 日・祝 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間						

指導者情報（公開・非公開 選択項目）

次のブロックの項目については、インターネット上に公開するか公開しないかを選択できます。

- ※ 各項目のに「レ」を記入するとウェブ上に公開されます。公開すると、依頼者から郵便・電話・FAX・メールで直接連絡が入ります。（メールアドレスを公開すると迷惑メールが入ることがあります。）
- ※ に「レ」を記入しないとウェブ上に公開されません。この場合依頼者 から指導者への連絡を取ることができませんので、県体育協会・県レクリエーション協会・教育事務所から、依頼の連絡が入ります。

<input type="checkbox"/> 住 所	<input type="checkbox"/> TEL 番号	<input type="checkbox"/> FAX 番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input checked="" type="checkbox"/> ……インターネット上に公開されます。 → 直接連絡が入ります。			
<input type="checkbox"/> ……インターネット上に公開されません。 → 県体協・県レク協・教育事務所から連絡が入ります。			

【自己PR等】※記入するとウェブ上に公開されます。