|  |
| --- |
| **袋井市スポーツ推進委員　申込書** |
| **ふりがな** | 　 | 性　　　　別 | 男・女 |
| **氏 　名** | 　 |
| **生年月日** | 　　 　 年　　　　月　　　　　日　　（　　　　　　歳）令和5年4月１日現在　　　　　 |
| **現　住　所** | 〒　静岡県 |
| **自治会** | 　 |
| **連絡先** | 　TEL　　　 |
| 　Ｅ－ｍａｉｌ　 |
| **勤務先** | 名称 | 　 |
| 住所 | 　 |
| TEL | 　　 |
| **スポーツ歴、関連資格** | 年 | 月 | スポーツ歴 |
| 　 | 　 |   |
| 　 | 　 |   |
| 　 | 　 |   |
| 年 | 月 | スポーツ関連資格 |
| 　 | 　 |   |
| 　 | 　 |   |
| 　 | 　 |   |
| 　 | 　 |   |
| **指導可能な****種目** | 　 |
| **スポーツ分野における活動歴** | 　 |
|  |
|  |
| **所属団体　　　　クラブ名等** | 　 |  |
| **志望動機** | 　 |  |
| **どのような活動をしたいか** | 　 |  |
| **活動可能な時間帯（可能な時間帯に〇をご記入ください）** | 　 | 午前（目安：～12時） | 午後（目安：12～18時） | 夜間（目安：18時～） |  |
| 月～金 | 　 | 　 | 　 |  |
| 土 | 　 | 　 | 　 |  |
| 日 | 　 | 　 | 　 |  |
| 祝日 | 　 | 　 | 　 |  |
| **活動に関する希望** | 　 |  |
| （例）・休日のみの活動を希望　　　・平日昼間のみの活動を希望 |  |