|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | |  |