

別 紙

NPO法人見附市スポーツ協会事務局 行

平成 年 月 日

スポーツ指導者登録用紙			
(ふりがな) 氏名		性 別	
		生年月日	
住所	〒		
Tel/Fax ※できれば携帯電話		Mail:	
勤務先	〒 TEL :		
指導項目			
所有資格			
指導歴・指導内容			
指導曜日	<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"/> いつでも		
指導時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> いつでも		

※収集した個人情報はあらかじめ明示した目的の範囲内でNPO法人見附市スポーツ協会です利用します。

提出場所・問合せ先

見附市総合体育館内 NPO法人見附市スポーツ協会（担当：相田）

Tel 62-3661 FAX 62-1000

E-mail: soutai@city.mitsuke.niigata.jp