

「スポーツ少年団認定員」

認定申請書 (スポーツ指導者用)

年 月 日

広島県スポーツ少年団本部長 様

ふりがな		生年月日	年 月 日生																								
氏 名			(満 歳)																								
住 所	〒 _____ Tel () -																										
勤務先 又は学校名		所属団名	スポーツ少年団																								
公認スポーツ指導者保有資格の種類・登録番号・有効期限等	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>指導員</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>上級指導員</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>コーチ</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>上級コーチ</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>教師</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>上級教師</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ジュニアスポーツ指導員</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>スポーツプログラマー</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>フィットネストレーナー</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>スポーツドクター</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>アスレティックトレーナー</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>スポーツリーダー</td></tr> </table> <p>保有する資格に○を記入</p>		<input type="checkbox"/>	指導員	<input type="checkbox"/>	上級指導員	<input type="checkbox"/>	コーチ	<input type="checkbox"/>	上級コーチ	<input type="checkbox"/>	教師	<input type="checkbox"/>	上級教師	<input type="checkbox"/>	ジュニアスポーツ指導員	<input type="checkbox"/>	スポーツプログラマー	<input type="checkbox"/>	フィットネストレーナー	<input type="checkbox"/>	スポーツドクター	<input type="checkbox"/>	アスレティックトレーナー	<input type="checkbox"/>	スポーツリーダー	<p>公認スポーツ指導者登録番号</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> <p>公認スポーツ指導者有効期限</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">20 年 月 日</div> <p>*資格を証明するものを添付。</p>
<input type="checkbox"/>	指導員																										
<input type="checkbox"/>	上級指導員																										
<input type="checkbox"/>	コーチ																										
<input type="checkbox"/>	上級コーチ																										
<input type="checkbox"/>	教師																										
<input type="checkbox"/>	上級教師																										
<input type="checkbox"/>	ジュニアスポーツ指導員																										
<input type="checkbox"/>	スポーツプログラマー																										
<input type="checkbox"/>	フィットネストレーナー																										
<input type="checkbox"/>	スポーツドクター																										
<input type="checkbox"/>	アスレティックトレーナー																										
<input type="checkbox"/>	スポーツリーダー																										
活動歴	<p>スポーツ指導者としての活動歴</p> <p>スポーツ少年団指導者としての活動歴</p>																										
現在の活動内容																											
所属単位団代表指導者の推薦	<p>[推薦理由]</p> <p style="text-align: right;">代表指導者 _____ 印</p>																										
市町本部長の推薦	<p>[推薦理由]</p> <p style="text-align: right;">_____市町スポーツ少年団本部長 _____ 印</p>																										