

高松市アドバイザースポーツシステム登録指導者申請書

フリガナ 氏名	⑩	性別	男 ・ 女	生年 月日	大昭平	年 月 日
現住所	〒	TEL				
連絡先	〒	TEL				
指導内容	1 実技 2 講義 3 講演 種目名 () 講義内容 () 講演内容 ()	所属団体				
所有資格	公認スポーツ指導資格等 () 公認スポーツ審判資格等 () 公認レクリエーション審判資格等 () その他 ()		公認レクリエーション指導資格等 ()			
指導希望	対 象	1 幼児 2 小学生 3 中・高校生 4 青年 5 壮年 6 高齢者 7 婦人 8 指導者 9 対象問わず				
	指導日時 指導地域	平日 () 土曜 () 日祝 () 1 市内全域 2 指定 ()				
推薦者 <small>(個人の場合は、記入する必要はありません。)</small>	団体名	連 絡 者	住所			
	代表者氏名		氏名			
	⑩		TEL			

※各項目の情報（住所、連絡先を除く。）については、高松市アドバイザースポーツシステム登録指導者名簿に掲載いたします。

※この資料は、高松市アドバイザースポーツシステム登録指導者名簿作成の目的以外に使用することはありません。