

薩摩川内市地域指導者人材バンク登録申請書

受付№.

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新		申請年月日		令和 年 月 日	
フリガナ				性別	男・女
名前					
現住所	〒 — —				写真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3か月以内に 撮影したもの
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
連絡先	[自宅電話]	— —		連絡可能時間	
	[携帯電話]	— —			
	[メールアドレス]				
保有する資格・免許					
勤務可能日	曜日	土	日	祝日	
	午前	:	:	:	:
		~	~	~	~
	午後	:	:	:	:
	~	~	~	~	~
資格・要件	<input type="checkbox"/> 指導する種目・活動に関する専門的な知識・技能を有し、依頼団体の方針に沿って活動できる <input type="checkbox"/> 申請時において18歳以上である <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条 ¹ および学校教育法第9条 ² 各号に該当しない <input type="checkbox"/> 過去の指導において、体罰、ハラスメント等地域指導者として不適格と認められる事項がない <input type="checkbox"/> 以下のいずれか1 つ以上を満たす <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 市スポーツ協会、市教育委員会、市内中学校長のいずれかから推薦がある <input type="checkbox"/> 教員免許を授与された経験があり、当該種目・活動の運動部活動又は文化部活動の指導実績がある <input type="checkbox"/> 運動部活動においては、公益財団法人日本スポーツ協会等の中央競技団体が認定する指導者資格を有する <input type="checkbox"/> 文化部活動においては、活動実績がある <input type="checkbox"/> 学校教育法第1条³に規定する学校において、当該種目・活動の運動部活動又は文化部活動の指導実績がある 				
	¹ 地方公務員法第16条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。 一 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者 四 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者				
² 学校教育法第9条 次の各号のいずれかに該当する者は、校長又は教員となることができない。 一 禁錮以上の刑に処せられた者 二 教育職員免許法第十条第一項第二号又は第三号に該当することにより免許状がその効力を失い、当該失効の日から三年を経過しない者 三 教育職員免許法第十一条第一項から第三項までの規定により免許状取上げの処分を受け、三年を経過しない者 四 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者					
³ 学校教育法第1条 この法律で、学校とは、幼稚園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校、大学及び高等専門学校とする。					
その他 (希望等の伝達事項)					

指導可能 種目・活動	(1)	種目・活動名					
		関連資格					
		指導実績	指導期間	内容・指導団体名称等			
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
		競技・活動経験	競技・活動期間	内容・指導団体名称等			
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月						
	年 月 ～ 年 月						
	(2)	種目・活動名					
		関連資格					
		指導実績	指導期間	内容・指導団体名称等			
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
			年 月 ～ 年 月				
競技・活動経験		競技・活動期間	内容・指導団体名称等				
		年 月 ～ 年 月					
		年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月						
	年 月 ～ 年 月						
※指導可能種目・活動が書ききれない場合は、任意様式でこの欄と同じ内容を記載すること。							
希望地域 ✓を入れる	<input type="checkbox"/> どこでも可能 <input type="checkbox"/> 川内地域 <input type="checkbox"/> 樋脇地域 <input type="checkbox"/> 入来地域 <input type="checkbox"/> 東郷地域 <input type="checkbox"/> 祁答院地域 <input type="checkbox"/> 里地域 <input type="checkbox"/> 上甌地域 <input type="checkbox"/> 下甌地域 <input type="checkbox"/> 鹿島地域						
学校を指定する 場合	() 学校						

私は、薩摩川内市地域指導者人材バンクに登録したいので、申請いたします。
 なお、薩摩川内市地域指導者人材バンク登録要項に定められた要件を充たしており、この申請書の記載事項は事実と相違ありません。
 また、この申請書に基づき薩摩川内市地域指導者人材バンクに登録された場合には、登録内容（個人情報を含む。）を薩摩川内市立中・義務教育学校に提供するなど当該事業において利用することに同意します。

令和 年 月 日

名前 (自書) _____