

# あなたの好きが 子どもたちの夢になる



指導者エントリーシート

氏名	(カナ )
住所	
電話	
メールアドレス	
現在の勤め先及び職業	
あなたができること	
ご自身の活動歴	
指導者として参加した 大会や展示会・コンクール	

あなたの「好き」を子どもたちに伝える形は自由です。

クラブでどのような活動をしたいですか	
活動可能な日時を教えてください	(平日16:30~18:30、土日9:00~12:00を想定しています) 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"/>
活動可能クラブ員数	人まで
目標とする大会や展示会・コンクール	
準備してほしいものはありますか	
年間活動予算額	円
その他	(配慮してもらいたいことなど)

通勤方法	普通運転免許証を所持し、自家用車で通勤できますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (通勤手段: ) ※通勤方法・距離により通勤手当を支給します
通勤できる範囲 (希望する地区)	<input type="checkbox"/> むつ地区 <input type="checkbox"/> 川内地区 <input type="checkbox"/> 大畑地区 <input type="checkbox"/> 脇野沢地区 <input type="checkbox"/> 地区は問わない ※複数選択可
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 通院加療中 (病名: )
本事業の趣旨をよくご理解いただき 賛同していただけますか	<input type="checkbox"/> 賛同します <input type="checkbox"/> 賛同しません

☆活動の様子が分かるもの(写真や実物など)を添付してください。

☆このエントリーシートは、指導者バンクへの登録を目的としています。

「提出＝活動開始」ではありませんので、ご注意ください。



# 記入例

## 指導者エントリーシート

氏名	山田 太郎 (カナ ヤマダ タロウ )
住所	むつ市中央一丁目8番1号
電話	0175-22-1111
メールアドレス	<a href="mailto:bukatsu@city.mutsu.lg.jp">bukatsu@city.mutsu.lg.jp</a>
現在の勤め先及び職業	有限会社〇〇〇〇 事務員、〇〇建設株式会社 建設作業員
あなたができること	野外活動体験 (キャンプ、登山、釣りなど)
ご自身の活動歴	社会人になってから、下北郡内を中心にキャンプと登山20年以上
指導者として参加した大会や展示会・コンクール	特になし

あなたの「好き」を子どもたちに伝える形は自由です。

クラブでどのような活動をしたいですか	火起こし、釣った魚を食すなどのキャンプ料理、昆虫採集、登山、遭難時の対処法などアウトドア
活動可能な日時を教えてください	(平日16:30~18:30、土日9:00~12:00を想定しています) 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/>
活動可能クラブ員数	20人まで
目標とする大会や展示会・コンクール	子どもたちに楽しさを教えられれば、大会の目標は特になし。
準備してほしいものはありますか	テント、ライフジャケット、リュック、ヘルメット、長靴、救急セット
年間活動予算額	200,000円
その他	(配慮してもらいたいことなど) 自分自身のアウトドア活動のため、一定数土曜日の活動を休む場合がある

通勤方法	普通運転免許証を所持し、自家用車で通勤できますか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (通勤手段: ) ※通勤方法・距離により通勤手当を支給します
通勤できる範囲 (希望する地区)	<input checked="" type="checkbox"/> むつ地区 <input type="checkbox"/> 川内地区 <input checked="" type="checkbox"/> 大畑地区 <input type="checkbox"/> 脇野沢地区 <input type="checkbox"/> 地区は問わない ※複数選択可
健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 通院加療中 (病名: )
本事業の趣旨をよくご理解いただき賛同していただけますか	<input checked="" type="checkbox"/> 賛同します <input type="checkbox"/> 賛同しません

☆活動の様子が分かるもの(写真や実物など)を添付してください。

☆このエントリーシートは、指導者バンクへの登録を目的としています。

「提出＝活動開始」ではありませんので、ご注意ください。

