

申請者
住所
氏名
電話番号

GCSL蒲郡市文化・スポーツリーダー登録申請書

GCSL蒲郡市文化・スポーツリーダーとしての登録を受けたいので、GCSL蒲郡市文化・スポーツリーダー登録派遣事業実施要綱第4条の規定に基づき申請します。

ふりがな					
個人名					
住所				電話番号	
				F A X	
自宅以外 の連絡先	携帯電話			Eメール アドレス	
登録種目	<input type="checkbox"/> 趣味・実技・文化部門 <input type="checkbox"/> スポーツ部門		種目名・ 指導内容等		
指導経験	経験の有無	有・無	資格等 P R		
希望する 対象者	<input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 学校教育援助 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 成人一般 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 団体行政支援 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> その他（ ）				
活動可能日	<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"/> 全部 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
活動時間帯					
活動可能地域	<input type="checkbox"/> 市内どこでも可 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）				
実費等	<input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 材料代 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 必要であれば <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。				
特記事項	（非公開を希望する項目など）				
その他 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	市の関係機関・関係団体から要望があった場合、本申請書に記載された内容(非公開を希望する項目を除く。)を情報提供することについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 要望内容にその都度判断する <input type="checkbox"/> 同意しない				

※ 記載欄に書ききれない場合、別紙の添付も可能。