砂川市部活動の地域移行実証事業に係る指導員名簿

資料３

令和　　年　　月　　日

砂川市教育委員会　　御中

団体名

氏名（フリガナ）	性別	生年月日	住所	電話番号	メールアドレス	競技歴（経験年数）	指導歴	資格	備考

※競技歴（経験年数）及び指導歴はわかる範囲で記入願います。
※個人情報の取扱いについては、砂川市個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき取扱います。