

八尾ラグビースクール指導員申込書（第 回 年度）

西暦 年 月 日

八尾ラグビースクール マスター殿

下記の事項に同意し、指導員の申込みを致します。

1.万一の事故により怪我が発生した場合、スポーツ障害保険の範囲を超えるものについては本人が負うものとします。

*指導員は全員、スポーツ障害保険に加入します（保険金はスクール負担）

2.スクール活動の広報の一環として、HP・FB等のSNSに練習・試合風景・イベント写真や動画など掲載することについて承諾します。

フリガナ 氏名		西暦 年齢	月 日
住所	〒 電話	携帯	
e-mail	PC 携帯		

●下記の項目について、該当箇所を○で囲んでください。

資格	レフリー			コーチ			
	ミニ	C級	B級	スタート	C級	B級	SA
昨年度指導した学年	幼児	1年		2年		3年	
	4年		5年		6年		中学生
本年度指導したい学年 (2つ選んでください)	幼児	1年		2年		3年	
	4年		5年		6年		中学生
ラグビーの経験	スクール	中学	高校	大学	社会人	クラブ	なし
ポジション	フォワード				バックス		
緊急時の連絡先				続柄			

*上の個人情報は、八尾ラグビースクールの運営・連絡業務以外の用途には使用いたしません。

●今年担当したいスクールの委員会（2つ選んでください）

<input type="checkbox"/> 医務委員会	<input type="checkbox"/> 会計委員会	<input type="checkbox"/> 企画委員会	<input type="checkbox"/> 指導委員会
<input type="checkbox"/> 涉外委員会	<input type="checkbox"/> 庶務委員会	<input type="checkbox"/> 総務委員会	<input type="checkbox"/> 一任

医務=健康・安全に関する活動/会計=会計・出納管理に関する活動/企画=行事の企画・広報に関する活動

指導=練習指導・試合計画などの活動/涉外=仰星機関などとの交渉活動/庶務=協会登録・名簿の作成と管理に関する活動/総務=備品・消耗品の管理と運搬に関する活動

◆指導の充実を図るため、資格の所得及び年間20日以上の参加をお願いします。



八尾ラグビースクール運営委員会