

様式第 1 号

三島市スポーツ健康人材バンク登録カード

No. _____

氏 名		生 年 月 日		
			年 月 日生 (歳)	
現 住 所	三島市 (TEL 携帯)		写 真	
勤 務 先	(TEL)			
所 有 資 格		関 係 し て い る ス ポー ツ ・ 健 康 団 体 名		
		役職名		
スポーツ・健康活動歴				
スポーツ・健康指導歴				
活 動 可 能 範 囲	1. 住居中心（小・中学校区） 2. 住居隣接地域 3. 三島市全域			
活 動 可 能 日	1. 日 2. 月 3. 火 4. 水 5. 木 6. 金 7. 土 8. 祝			
活 動 可 能 回 数	月 回			
活 動 可 能 時 間 帯	1. 早 朝 2. 午 前 3. 午 後 4. 夜 5. 何時でも			