

公益財団 法人高知県体育協会
 会 長 青木 章泰 様

アドバイザー招聘事業指導者届 (例)

下記の講師をアドバイザーとして招聘し強化・育成事業を実施いたします。
 なお、変更・中止があった場合は直ちに連絡いたします。

ふりがな 講師氏名 (年齢)	ふ り が な ☆ ☆ ◎ ◎		(. . . 歳)
現 住 所	〒▽▽▽-〇〇〇〇 ☆☆府□□市△△ 111-1 TEL (000) 555-7777		
勤務先 及び 役職	〇〇〇大学 准教授		
勤 務 先 住 所	〒▽▽▽-〇〇〇〇 ☆☆府□□市△△ 888-5 TEL (000) 333-1111		
経 歴 ・ 資 格 等	全日本強化コーチ 日体協公認上級指導員・上級コーチ		
推 薦 理 由	平成25年度よりアドバイザーを依頼し継続した指導を実施中。 指導をお願いして以来、競技成績が上がり、選手のモチベーションやメンタル など向上している。 選手への指導のみならず、指導者への影響力が大きく、指導の参考になる。 また、中央競技団体との繋がりが出来、タレント発掘のアドバイスや国内選抜 強化合宿等への推薦もしていただいている。		
招 聘 事 業 計 画	実施日時	場所 (会場)	対象者
	H30年 5月28日 (土) 9:00 ~ H30年 5月29日 (日) 13:00まで	◎◎◎武道館	少男
	H〇〇年☆☆月△△日 (□) ◎◎:※※ ~ H〇〇年☆☆月△△日 (□) ◎◎:※※まで	〇〇〇〇体育館	成女
	H〇〇年☆☆月△△日 (□) ◎:※※ ~ H〇〇年☆☆月△△日 (□) ◎◎:※※まで	△△総合運動公園	全種別
	H 年 月 日 () : ~ H 年 月 日 () : まで		
責 任 者 (担 当)	担当者	(氏名) 〇〇 ◎◎	(役職) 理事長
	連絡先	①000-555-1111	②080-5555-7777
備 考			

平成 年 月 日

※原則として、事業実施日の
3週間前までに提出のこと。

競技団体名 _____

会 長 名 _____ 印