

登録票 ～チーム・サークル向け～

チーム名： _____

競技種目： _____

主な活動場所： _____

募集対象性別（当てはまるもの全てにチェック）：

<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性
--------------------------	----	--------------------------	----

募集対象年齢（当てはまるもの全てにチェック）：

<input type="checkbox"/>	幼児（未就学児）	<input type="checkbox"/>	小学生
<input type="checkbox"/>	中学生	<input type="checkbox"/>	高校生
<input type="checkbox"/>	高校卒業後～40代	<input type="checkbox"/>	50代以上

種目（当てはまるもの一つだけにチェック）：

<input type="checkbox"/>	フィットネス（ヨガ、体操、ダンス、ウォーキング、ジョギングなど。子供向け、親子向け含む）
<input type="checkbox"/>	屋外球技系スポーツ（野球、サッカー、ラグビーなど）
<input type="checkbox"/>	屋内球技系スポーツ（バスケットボール、バレーボール、フットサルなど）
<input type="checkbox"/>	陸上競技（ランニングやSAQなど、全ての競技につながる動きづくり含む）
<input type="checkbox"/>	ラケット系スポーツ（テニス、バドミントン、卓球など）
<input type="checkbox"/>	武道系（柔道、剣道など）
<input type="checkbox"/>	そのほか（具体的に教えてください： _____）

活動日時（当てはまるもの全てにチェック）：

	月	火	水	木	金	土	日
午前（7時～12時）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
午後（13時～16時）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜間（17時～22時）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※細かい活動日時や場所が決まっていれば、下のボックスにお願いします。

--

裏面に続きます→

活動内容やメッセージなど（100 字程度以下）：

--

会費： _____（例：年会費 5,000 円、活動費 月 1,000 円）

募集レベル（当てはまるもの全てにチェック）：

<input type="checkbox"/>	レベル1：全くの初心者
<input type="checkbox"/>	レベル2：遊びなどでプレーしたことはある人
<input type="checkbox"/>	レベル3：部活動などで競技に取り組んでいた経験のある人

チームの志向（当てはまるもの一つだけチェック）：

<input type="radio"/>	初級：体を動かす場、運動を楽しむ場、仲間を作る場として活動する
<input type="radio"/>	中級：近場の他のチームと練習試合をしたり、たまに大会に出たりする
<input type="radio"/>	上級：大会に出場して、勝利にこだわり、上位を目指す

プラットフォームの HP への掲載の可否を以下から選んでください。



代表者名： _____（掲載可 ・ 掲載不可）

クラブ HP： _____（掲載可 ・ 掲載不可）

メールアドレス： _____（掲載可 ・ 掲載不可）

電話番号： _____（掲載可 ・ 掲載不可）

よろしければ以下のアンケートにもご協力ください（登録には関係ありません）

現在、活動しているチームが抱えている課題があれば教えてください。

--

行政や競技団体に要望などあれば教えてください。

--

ご協力いただきありがとうございました。以下のいずれかの方法で返送ください。

E-mail : ina.qrsc.8573@gmail.com

FAX : 0265-98-0270

郵送・持参 : 西町 5830-1 総合型地域スポーツクラブ もしくは 伊那市役所スポーツ課