様式３

令和３年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県教育委員会教育長

「令和３年度埼玉県運動部活動インターシップ」申込書

【学生　記入欄】

下記のとおり「令和３年度埼玉県運動部活動インターンシップ」に申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学 | 学部 | 年 | 学籍番号 | 　　　　　　　　 |
| 課程・専攻・専修等 |  |
| （ふりがな）氏　　名未成年の場合 | 　　　　　　　　　　　　　　（男 ・ 女）（　　）歳　保護者　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | （日中本人と連絡が取れる番号を御記入ください） |
| メールアドレス | （電子ファイルを送受信できるアドレスを御記入ください） |
| 希望する地域・学校部活動（種目） | ※原則として、各自で希望校と事前の調整を行ったうえで申し込むこと。　　　　　　　　　受入れ先との調整（　済・未　）※どちらかに○を付ける |
| ＊　県が加入する、公益財団法人　スポーツ安全協会が行っている「スポーツ安全保険」　に加入していただきます。＊　補償対象は、「スポーツ活動の指導・審判」、掛金は１，８５０円です。＊　「傷害保険」「賠償責任保険」「突然死葬祭費用保険」に適用となります。詳しくは、　同封の「スポーツ安全保険」のしおり（写）を確認してください。□　確認した |

【大学　記入欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

上記の者を運動部活動指導者として推薦します。

大学名

職名・氏名

電話番号

※　この用紙は点線で切り離さないでください。