

平成 年 月 日

公益財団法人 枚方体育協会

会 長 様

申請者 住所

氏名

公益財団法人枚方体育協会 スポーツサポーターズバンク

「スポーツインストラクター」指導報告書

団体名		参加者人数		名	
指導日時					
指導場所					
インストラクター氏名					
指導種目					
指導評価	わかりやすい指導	優	良	可	不可
	適切な指導	優	良	可	不可
	熱心な指導	優	良	可	不可
	専門的な知識を有している	優	良	可	不可
事故・怪我等	有・無	※有の場合は具体的に内容を記入してください。			
スポーツサポーターズバンクへのご意見					
インストラクターへのご意見					