

**履歴書**

|        |   |        |   |      |
|--------|---|--------|---|------|
| 記入日    | 20 年 月 日  | 過去参加歴※ | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし |      |
| ふりがな   |   |        |   |      |
| 氏名     |   |        |   |      |
| 生年月日   | 年 月 日生 (満 歳)  |        |   |      |
| ふりがな   |   |        |   |      |
| 現住所    | 〒 — 建物名・部屋番号等 ※要記入  |        |   |      |
| 自宅電話   | — —   | 携帯電話   | — —   |      |
| メール    | @   | 携帯メール  | @   |      |
| 保護者氏名  |   |        |   | 保護者の |
| 保護者住所  | 〒 — 建物名・部屋番号等 ※要記入  |        |   | 本人との |
| 保護者電話  | — —   | 保護者メール | @   |      |
| 保護者同意※ | 本インターンシップへの参加を <input type="checkbox"/> 同意する / <input type="checkbox"/> 同意しない |        |   |      |

**【写真】**

縦 40mm 程度  
横 30mm 程度

カラー・正面  
本人単身胸から上

三ヶ月以内に撮影

枠内に収まるよう要添付

| 学歴・職歴 (項目別にまとめて記述) |   |  |   |   |  |
|--------------------|---|--|---|---|--|
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 賞罰                 |   |  |   |   |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 免許・資格              |   |  |   |   |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年                  | 月 |  | 年 | 月 |  |

| バレーボールで力を入れたことと成果        | 志望動機   | 自己PR |
|--------------------------|--|------|
|                          |  |      |
|                          |  |      |
|                          |  |      |
| バレーボール以外で力を入れたことと成果      |  |      |
|                          |  |      |
|                          |  |      |
| 現在のバレーボールとの関係性<br>※複数回答可 | <input type="checkbox"/> アスリート <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> マネージャー<br><input type="checkbox"/> アナリスト <input type="checkbox"/> フィジカル <input type="checkbox"/> メディカル <input type="checkbox"/> その他 |      |
| 将来のバレーボールとの関係性<br>※複数回答可 | <input type="checkbox"/> アスリート <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> マネージャー<br><input type="checkbox"/> アナリスト <input type="checkbox"/> フィジカル <input type="checkbox"/> メディカル <input type="checkbox"/> その他 |      |

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入 2. 数字はアラビア数字で文字はくずさず正確に記入 3. ※印は該当を☑

エッセイ 1 人生における私とバレーボール

|   |
|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

エッセイ 2 私の夢と夢への実現に向けて

|   |
|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入 2. 数字はアラビア数字で文字はくずさず正確に記入