

**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	

スポーツで力を入れたことと成果	志望動機	自己PR
スポーツ以外で力を入れたことと成果		
現在関わっているスポーツ		
現在のスポーツとの関係性 ※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 <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	
将来のスポーツとの関係性 ※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 <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☑

