

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☑

推薦書

記入日	20 年 月 日	学校推薦歴※	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし	
ふりがな				
志願者氏名				
志願者生年月日	年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな				
学校現住所	〒 - 建物名等 ※要記入			
学校代表電話	-	-	学校代表メール	@
学校代表者氏名			公印	推薦者の 志願者との 間柄
推薦者氏名			印	
推薦者電話	-	-	推薦者メール	@
推薦者同意※	推薦者は、人物的にも能力的にも推薦に足る人物と認められるので責任をもって志願者の本インターンシップへの参加を <input type="checkbox"/> 推薦する / <input type="checkbox"/> 推薦しない			

学 校
公 印

枠内に収まるよう要押印

推薦理由 1 志願者の推薦理由について適性や意欲等を含め簡略に記入してください

推薦理由 2 志願者の学校内外での活動・成果等に関して具体的に記入してください

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☑