

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 ※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 | |
| 将来のバレーボールとの関係性 ※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☑

