※B4用紙に印刷して自筆で記入してください

Gアカデミーインターンシップ・コーチ研修志願書

フリガナ	生　年　月　日
氏名	年　月　日（　歳）

正面無帽の顔写真（3×4cm）を貼ってください。

ウエアサイズ　S　M　L　XL　XXL　3XL　4XL	シューズ　cm

連絡先	住所　〒　－	電話
		携帯電話
	Eメールアドレス　@	
	（上記以外の連絡先） 住所　〒　－	電話
	氏名 続柄（　）	携帯電話

研修希望期間（　年　月　日　～　年　月　日　）

	入学	卒業・修了（見込）	高校は都道府県から／大学、大学院は学部、学科、専攻
学歴	年　月	年　月	立　高校
	年　月	年　月	
	年　月	年　月	
	年　月	年　月	
	年　月	年　月	

資格免許	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

（注）ご提出いただいた個人情報は当社個人情報保護指針に従い厳重に保管し、審査及び内部資料として利用します。

「野球とのかかわり」 おもなポジション（　）
「特技や趣味、経験したクラブ活動、学生時代にうちこんだこと」
「自分の目指す野球指導者」