

2024年度ヴァンフォーレ甲府長期インターンシップ エントリーシート

インターンシップに参加希望の方は下記項目を記載して、【2024年1月10日(水)まで】に提出してください。
学校名・学部・卒業予定年に関しては当てはまる項目を○で囲んでください。また、記載していただいた個人情報はクラブにて厳重に管理し、インターンシップの選考以外の目的では使用いたしません。

《提出方法 下記のいずれかの方法で提出ください》

①Eメール vfmc@ventforet.co.jp ②郵送※1月10日(水)必着

※氏名は2ページ目にもございます。必ずどちらも記入してください。

フリガナ 氏名 (姓) (名) 住所 〒 -		顔写真 (3×4センチを ご使用ください)
学校名 *該当するところに○をおつけください 大 学 大 学 院 短 期 大 学 専 門 学 校	学 部 専 攻 生年月日 年 月 日 歳	現学年(2023年12月時点) 年 (年 月)卒業予定
交通手段 (可能なものすべてに○をつけてください) 徒歩 電車 車 バイク その他()	クラブオフィスまで	JITリサイクルインクスタジアムまで 分 分
連絡先 ※選考において連絡がつくものを記入してください。 TEL:	出身地 (都道府県・市区町村・高校名)	
アルバイト歴(活動内容を記載してください) ※現在続けているものがある場合はどのくらいの頻度かも明記ください。 例)・ハンバーガーショップ(〇〇年〇月～〇月まで) ・塾講師(〇〇年〇月～)週2日程度	団体活動歴(活動内容を記載してください) ※現在続けているものがある場合はどのくらいの頻度かも明記ください。 例)・チアダンスチーム(〇〇年〇月～〇月まで) ・△社インターン(〇〇年〇月～)週2日 日・木	

インターンシップ参加スケジュールに関して(正確に解らない場合は現状想定できるスケジュールを記載してください)

参加可能期間 ____ 月 ~ ____ 月 ※当インターンシップは2月からシーズン終了 まで実施予定	特記事項 ※長期参加不可能期間が ある場合はご記入ください。	2次選考参加可能日程 例)2月6日(9:00～12:00 16:30～19:00) 1月17日(水)() 1月18日(木)() 1月19日(金)() その他希望日()	※VF事務所で9:00～19:00の中で30分単位で 参加可能な時間をできるだけ多く記入してください。 ※日程は変更になる場合がございます。
他活動(部活等) ※学校以外に定期的な活動をしているものがありましたら記入してください	週 ____ 日		

氏名 (姓)

(名)

①当インターンシップを志望した理由と当インターンシップでやりたいことがあればお答え下さい。
また、それは当インターンシップにおけるどの活動に当たるのか、以下からお選び下さい。

※丸で囲んで下さい。複数回答可。

ホームゲーム運営

チケットセールス

グッズ

イベント運営

イベント立案

集客企画

②自分のアピールポイントをお答えください。

例)他インターンにて売り上げを2倍にした。部活で鍛えた忍耐力ならだれにも負けない 等 何でも結構です。

③将来の希望職種について、またその理由をお答えください。

例)スポーツ用具がお客様の手に渡る最前線に立っていたいため、スポーツ用品店の店員になりたい。 等

④その他

2023年度

ヴァンフォーレ甲府

試合観戦回数(アウェイ含む)

回

ヴァンフォーレ甲府

シーズンシート・ヴァンクラブ会員への

入会有無

有 ・ 無