

2024年度ヴァンフォーレ甲府1Day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10月24日(木)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。

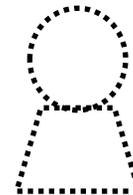
《提出方法 下記のいずれかの方法で提出ください》

Eメール vfmc@ventforet.co.jp

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

生年月日

年 月 日

学部
専攻

現学年(2024年10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()

JITリサイクルインクスタジアムまで

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

当インターンシップを志望した理由をお答えください。

その他

2024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

※選考に関わるものではありません。