

平成 年 月 日

学校法人セムイ学園 プロアスリート・セカンドキャリアサポート制度申込書

受付日	※
整理番号	※

※は記入不要

志望学科

フリガナ	性別	生年月日	年齢
氏名	男・女	西暦 年 月 日	歳
現住所	〒 - 電話番号 () - Email @		
出身校等	西暦 年 月卒業・卒業見込		

プロまたは代表選手等 での活動実績
日本選手権等での 活動実績