**カーリング未来プロジェクト**

**カーリングエリートアカデミー**

 **エントリーシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 生年月日 | 年齢（4/2現在） | 血液型 |
| 氏　名 | 　 | 西暦　　　　年　　　　　　月　　　日 |  |  |
|
| 背文字表記 |  | ←名字をローマ字記入ください |
| 住　所 | 〒 | 身長 | 体重 | サイズ(ユニセックスSS～XO) |
| 　 | cm | kg |  |
|
| 自宅TEL | 　 | E-Mail | @ |
| 携帯TEL | 　 | LINE ID |  |
| 学校名（勤務先） | 　 | 学年（勤続年数） | (4/2現在) |
| 現ポジション |  | カーリング歴 | 年 |
|
| 今後挑戦したいポジション | 　 |
|
| 得意なプレー |  | 得意な学科 |  |
| 長所 |  | 短所 |  |
| 趣味 |  |
| 練習ができる時間帯・曜日（アイスパークやジムにて） | 　 |
|
| 特技・その他スポーツ（戦績）・資格 | 　 |
|
| 経歴 | 年　月 | チーム | ポジション | 戦績（大会参加歴や結果） |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |

いただいた個人情報はカーリングエリートアカデミーの活動範囲内にのみ使用いたします。

**カーリングにおけるあなたの目標は？その目標を達成するために必要なこと、道筋を現在の取り組みも含め具体的にお答えください。**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|

**アカデミーでどんな技術・知識を習得したいですか。どんな練習をしたいですか。具体的にお答えください。**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|

**好きなカーリング選手はいますか。どういったところを好きになりましたか。日本人選手、海外選手、それぞれいましたらお答えください。**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|

**カーリングのどんなところが好きですか、またどんなところが楽しいですか。**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|

**いままでカーリングをしてきてよかったことや思い出に残る出来事、などを教えてください。**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|

**あなたの夢を具体的に教えてください。（カーリング以外も可）**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|