

応募者に関する活動報告および質問票

年 月 日 現在

顔写真貼付位置

<写真仕様>

1. 直近6か月以内
2. 縦 36~40mm
横 24~30mm
3. 本人半身胸から上
4. 裏面のりづけ

ふりがな		性別	
氏 名		※ 男 ・ 女	
進学先		学部	学科
生年月日		年	月 日生 (満 才)
現住所 〒			
TEL		携帯電話	
FAX		E-mail	
連絡先 〒		(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	
		方	
保護者氏名		TEL	
出身高校		卒業年 令和 年 3月卒	
主なポジション		主な打順	投打 投 打
身長・体重	50m 走	遠投	投手：球速 MAX 打者：通算本塁打
cm kg	秒	m	km/h 本

球歴 (小学生～中学生)				
年齢	所属チーム	球	ポジション	主な成績
		硬 軟		
		硬 軟		
		硬 軟		
		硬 軟		
		硬 軟		

高校野球実績			
高校 3年	夏		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
高校 3年	春		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
高校 2年	秋		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
高校 2年	夏		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
高校 2年	春		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
高校 1年	秋		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
高校 1年	夏		<input type="checkbox"/> スタメン <input type="checkbox"/> ベンチ入り <input type="checkbox"/> メンバー外
Q 1. 野球に関してあなたの特徴を教えてください。			
Q 2. なぜ慶應義塾体育会野球部に入部を希望するのですか？			
Q 3. 高校時代に野球以外に取り組んだことはありますか？			
Q 4. スポーツ障害歴があれば教えてください。 (病名・発病/受傷時期・受診機関・現在の症状/リハビリの進捗・復帰/完治の目処)			
Q 5. 練習会参加にあたり申し出事項 (配慮事項) があればご記入ください。 (怪我予防の観点から現在の体力状況など不安があれば必ずご記入ください。)			