

記入日：2021 年 月 日

フリガナ		
氏名	( <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 )	
生年月日	年 月 日 ( 歳 )	
申請時所属	(学校・団体等)	
2022年4月以降の所属	(学校・団体等)	
現住所	〒	
連絡先 ※連絡のつきやすい 連絡先をご記入ください	電話番号	
	メールアドレス	

顔写真(上半身)

4cm×3cm

※こちらに写真を貼付できない場合は、メールに添付ください

(ファイル名：顔写真【氏名】)

&lt;応募者が20歳未満の場合は、以下に保護者の情報もご記入ください&gt;

フリガナ		
保護者氏名		
保護者住所	※アスリートご本人の住所と異なる場合、ご記入ください 〒	
保護者連絡先 ※連絡のつきやすい 連絡先をご記入ください	電話番号	
	メールアドレス	

◇応募者の略歴(中学校以降)

年月	所属先	年月	所属先

◇競技歴（大会成績、順位、出場選手数等の大会規模が分かる情報もご記入ください）

応募競技種目	
<p>（記載例）2019 年 10 月 第 74 回国民体育大会 優勝（〇〇人）※（）内は出場人数</p>	

◇貢献したい地元とその理由

自身の地元と考え、 貢献したい都道府県・市区町村	（記載例）〇〇県〇〇市
<p>（選定理由例）出身地であり、競技にはじめて触れた土地であるため等</p>	

「地元」の定義	<p>生まれ育った地域や、ご両親の地元、中学・高校時代を過ごした地域等、ご自身が貢献したいと思う地域をご記入ください。 （都道府県名だけでなく、市町村名までご記入ください）</p>
---------	--

◇応募動機

--

◇今後の目標とそのために実行したいと考えていること

--

次ページ以降の「要確認事項」・「所属ならびにスポンサー企業・団体等の情報」についても必ずご記入ください。

## ■要確認事項

以下漏れなくご確認をお願いします。ご自身での確認が難しい項目がある場合は、問い合わせ先にご連絡ください。

◇次の①・②に対して、本プログラムへの応募に関する次の事項について問題がないことを確認し、確認先の情報を記入してください。記載いただいた確認先の方には、本プログラム担当者より連絡をさせていただく場合があります。

### 【確認事項】

- ・明治安田生命（以下当社）の支援アスリートになること
- ・当社から支援金を受け取ること
- ・当社のホームページや SNS 等に肖像や氏名を掲載すること

### ① 2022 年 4 月時点で、在籍または所属する学校・団体等

氏名	所属先・役職	ご連絡先（電話番号またはメール）

### ② 所属する国内競技連盟、またはそれに属する都道府県競技連盟

氏名	所属先・役職	ご連絡先（電話番号またはメール）

◇申込地域への貢献活動として当社支社のイベント等に協力可能ですか

☐ 可 ☐ 不可

◇毎月の活動報告が可能ですか

☐ 可 ☐ 不可

◇肖像・映像・氏名・大会成績・活動内容等について、当社または当社が認める企業・団体が本プログラムの運営・告知の範囲内で広告・ホームページ・SNS・メディア等で使用することは可能ですか（使用例：当社ホームページや Youtube、テレビ CM 等での氏名/写真掲載等）

☐ 可 ☐ 不可

◇20 歳未満の場合、保護者の同意を得ていますか

☐ はい ☐ いいえ

◇本プログラムを知ったきっかけは何ですか

☐ 当社ホームページ ☐ SNS ☐ Youtube ☐ テレビ

☐ その他（ ）

\* 紹介を受けた場合、差支えなければどなたからの紹介かを「その他」の欄にご記入ください

■所属ならびにスポンサー企業・団体等の情報

現在他の企業・団体から支援を受けている場合は、必ず本プログラムへ応募することが問題ないことをご確認ください。該当する企業・団体がない場合は記入不要です。

◇過去または現在、特定の企業・団体等とマネジメント契約（※）を結んでいる場合、その企業情報と契約内容をわかる範囲でご記入ください

企業・団体名	
住所	
連絡先	
担当者氏名	
契約期間	年 月 日～ 年 月 日
契約内容	

※ご自身の肖像を活用した活動やスポンサー企業との契約業務など競技面以外の活動を代行または専属的にバックアップする契約

※マネジメント会社以外でも、上記マネジメント契約やそれに類する業務を、本人自身や保護者の方、学校・所属クラブ等で窓口になっている方がいる場合は、その旨ご記入ください

◇過去または現在において、特定の企業・団体から支援金や物資等の提供を受けている場合はその内容をご記入ください

企業・団体名①	
住所	
連絡先	
担当者氏名	
支援期間	年 月 日～ 年 月 日
支援内容	（支援内容例）ウェア・シューズの提供等

企業・団体名②	
住所	
連絡先	
担当者氏名	
支援期間	年 月 日～ 年 月 日
支援内容	(支援内容例) 遠征に関する活動費支援等

企業・団体名③	
住所	
連絡先	
担当者氏名	
支援期間	年 月 日～ 年 月 日
支援内容	(支援内容例) 遠征に関する活動費支援等