

公益財団法人佐々田ゴルフ財団

代表理事 佐々田正徳 殿

短期留学願書

貴財団の留学生として採用いただきたく、関係書類を添えて下記の通り申請します。

記

1. 申請者及び保護者

申請者	氏名	(ふりがな)			
	住所	〒			
	生年月日 (西暦)	年 月 日(満 歳)			
	身体情報 / ベストスコア	身長 :	体重 :	靴のサイズ :	ベストスコア :
	在学学校	学校名 :		学年 :	
	所属クラブ等	(所属クラブまたはチーム等)			
保護者	氏名	(ふりがな)			
	住所	〒			
	連絡先※	Tel(携帯) :		メール① :	
		Tel(自宅) : (携帯②)		メール② :	
保護者同意	当該出願に際して、保護者として同意されている場合には、以下□にチェックをいれてください。 <input type="checkbox"/> 同意します				

※今後、重要なお案内をメールにて送信します。必ず受信できるメールアドレスを2つ記載してください。また、【@info@sasadagolf.or.jp】からのメールが受信できるよう設定してください。

2. 出願理由 (保護者代筆不可、必ず申請者が記載してください)

出願いただいた理由および短期留学に対する意気込みをお書きください。

3. 別表 1 に記載された大会での成績

大会名	成績

4. 過去 2 年の主なゴルフ活動実績 (戦績等)

ジュニア大会に限定せず、より出場難度の高い大会で良い成績が残せたものを最大 10 個記載してください。

裏付け資料のご用意も併せてお願いいたします。 ※順位表など

年 (西暦)	月	日	大会名	順位 / 出場人数	裏付け 資料番号
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	
				位 / 名	

5. スポーツ経歴 (ゴルフ以外のスポーツも含まれます。)

種目	クラブ等	入所年月日(西暦)	備考

記入欄が不足する場合には、別紙を添付または行を追加して同様にご記入ください。

6. 家族状況

続柄・氏名	同居・別居	勤務先名等
(父)	同居・別居	
(母)	同居・別居	
	同居・別居	
	同居・別居	
	同居・別居	

記入欄が不足する場合には、別紙を添付または行を追加して同様にご記入ください。

7. 他団体からの助成状況

他団体からの助成金利用歴、 利用予定の有無	利用歴： * あり / なし	利用予定： * あり / なし
--------------------------	-------------------	--------------------

* 「利用歴あり」の場合 その助成事業を行った団体の名称 / 助成事業の名称 / 金額

--

* 「利用予定あり」の場合 その助成事業を行う団体の名称 / 助成事業の名称 / 金額

--

記入欄が不足する場合には、別紙を添付または行を追加して同様にご記入ください。

8. 海外への渡航経験

海外への渡航経験の有無	渡航経験： あり / なし
-------------	------------------

9. 指定課題（保護者代筆不可、必ず申請者が記載してください）

次のテーマについて、500字から800字以内で、自由に記述してください。

テーマ：短期留学で経験したいこと

記述方式は、以下のスペースに記載ただいても結構ですし、別に原稿用紙等を用意いただき、そちらに記載ただいても結構です。

（鉛筆で下書きしても構いませんが、必ずボールペンで清書してください）

【テーマ】 短期留学で経験したいこと

10. 個人情報の取扱いに関する同意書

本財団は、募集選考にあたり、申請者様及び申請者の保護者様に関する個人情報の提出をお願いしております。お預かりいたします個人情報に関しましては、個人情報保護に関する法令・規範及び本財団のプライバシーポリシーを遵守し、適切に利用管理いたします。下記事項をご確認いただき、本同意書に署名の上、ご提出いただきたくお願い申し上げます。

1. 利用目的

本財団にご提供いただく個人情報は、選考に関する以下の業務に利用いたします。

- (1) 募集選考の実施
- (2) 審査結果の連絡
- (3) 募集選考に関連性を有すると合理的に認められる業務

2. 個人情報の第三者提供

本財団は法令で定められている場合を除いて、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

3. 申請書類の保管及び処分について

提出された申請書類は、合否に関わらず返却いたしません。申請書類ならびに記載された情報は、本財団内の所定のルールに則り保管管理を行います。

4. 個人情報の開示請求について

提供された個人情報について、利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除などを希望される場合は、財団事務局までお問い合わせいただければ、適切な方法で対応いたします。

上記の個人情報の取扱いについて確認し、同意いたします。

(西暦) 年 月 日

※本人氏名

※保護者氏名

※この同意書は申請者本人、保護者のそれぞれが自筆で署名してください。

