

しずおかメディアチャンネル学生特派員 応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年	月	日 (歳)
現住所	〒		
電話番号			
E-mail			
保護者住所	〒		(実家など緊急時に連絡をとる住所等)
保護者氏名			(続柄)
在籍する学校・学部・学科・学年			
免許・資格・語学検定等			
年	月	内 容	

写真位置

1. 本人 胸から上
2. カラー
(データ貼付可)
3. 証明写真等
貼付の場合は
裏面に氏名記入

保護者電話番号

学校行事等(テスト、実習、学会等)で、学生特派員として活動が困難な時期を教えてください。
例:○月中旬～○月下旬(テスト期間)、○月上旬～○月中旬(実習)

学校で専攻・学んでいる内容、若しくは今後学びたい内容

裏面につづく

応募した理由 (学生特派員になって取材したいテーマや業界、自分へのメリット等を踏まえて)

[illegible]

インターネット接続環境 ※普段、利用している方法に 全て ○をつける				
自宅PC	学校PC	タブレット端末	スマートフォン	その他()
動画制作に利用できるソフト・アプリケーション等を記入してください。				
()				

※この応募用紙に記載された個人情報は、「しずおかメディアチャンネル学生特派員」事業に係る選考及び静岡県からの連絡のために使用し、当該目的以外に使用することはありません。