

うらかわ乗馬療育ネットワーク研修生 応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	男 ・ 女	
電話番号		E-MAIL (PC)	
ふりがな			
現住所〒			
※住民票のある住所を記載してください			
お勤め先 (学校)			
健康状態 (アレルギー、持病など)			
家族構成			
その他自己紹介資料 (facebook、ツイッター、ブログ、WEB サイトなどあれば URL やアカウントを記載、経歴書等は必要に応じて別添ください。)			

写真貼り付け欄
(3×4センチ
画像ファイル別添可)
※3ヶ月以内に撮影

年	月	学歴・職歴

取得年月	免許・資格

乗馬に関する経験（レッスン歴、勤務歴など） ※乗馬経験は応募において必須条件ではございません。

あなたの趣味・志向を教えてください。

主な休日の過ごし方	
影響を受けた本	
お気に入りのお店	
その他ご自身の志向を表すもの	

あてはまるものに☑をつけてください。

◆乗馬療育（ホースセラピー、障がい者乗馬）についてどの程度ご存知ですか？

名前は聞いたことがある。 セミナー・講演会などで学んだことがある。
 書籍等で学んだことがある。 他のアニマルセラピーについて学んだことがある。
 全く知らない。 その他（ ）

◆乗馬の経験について教えてください。

乗馬クラブなどでレッスンを受けたことがある。 レジャーとして体験したことがある。
 経験は全くない その他（ ）

◇「乗馬クラブなどでレッスンを受けたことがある。」にチェックされた方は以下もご記入ください。

・乗馬歴（ ）年（ ）鞍騎乗
 ブリティッシュ ウェスタン
・レッスンを受けた乗馬施設名（ ）

◆研修終了後の進路について現時点でどのようにお考えですか？

浦河町に定住し、乗馬療育に取り組みたい。 浦河町以外で乗馬療育に取り組みたい。
 全くの未定 その他（ ）

得意分野

※自分が学問領域や職業として積み重ねた経験、その他、得意分野などがあればご自由にお書き下さい

応募動機

研修生として学びたいこと、研修終了後の希望

現在のお仕事やお引越などを踏まえた最短着任可能日をご記入ください。

月 日

(任意回答) 本応募をどちらでお知りになりましたか？

以下の内容をご確認のうえ、同意される場合は☑してください。

「うらかわ乗馬療育ネットワーク研修生 募集要項」を熟読し、その条件に同意したうえで、本研修プログラムに応募します。

以上の内容に虚偽・誤りなどはございません。

※記入欄のサイズは必要に応じて変更してください。