|  |  |
| --- | --- |
| **スポーツキャリアサポートコンソーシアム　御中** | **スポーツ団体用** |

スポーツキャリアサポートコンソーシアム会則に同意し、趣旨に賛同致しましたので入会を申し込みます。

　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| ホームページ |  | | | |
| 団体種別 |  | 【団体種別一覧】  ➀中央競技団体　②スポーツチーム（プロ・アマ問わず）  ③教育機関（高校・大学等）　④スポーツ統括団体　➄自治体・公共団体等 | | |
| 会員代表者名 | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属部署 |  | 役職名 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 会員代表者の  所属住所  （資料送付先） | 〒 | | | |
| 事務連絡担当者① | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属部署 |  | 役職名 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 事務連絡担当者② | 氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属部署 |  | 役職名 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

※「会員代表者」は、貴団体におけるキャリア事業に関する担当代表者といたします。貴団体の代表者である必要はありません。

※「事務連絡担当者」は、会員代表者と同一でも問題ありません。記入がない場合は、会員代表者を事務連絡担当者とします。

※会の運営に関わる連絡は、全て「事務連絡担当者」にお送りいたします。会員代表者には、直接、通知されません。

**※スポーツ団体会員の対象は、選手が所属・加盟していることを前提としており、スポーツ競技団体（中央競技団体：NF、都道府県体育・スポーツ協会：PF、スポーツチーム（プロ・アマは問わない））、大学・高校等の教育機関等となります。また、スポーツ統括団体・自治体等もこれに含むものとします。**

【個人情報のお取扱いについて】

　別紙「個人情報の取扱いについて」を必ずお読みいただいた上で、お申込みをお願いいたします。

　本申し込みをもって、個人情報の取扱いについて同意したものとさせていただきます。

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【SCSC事務局記入欄】

□入会承認日：　　年　　月　　日　※運営委員会での決裁日

□入会承諾通知：　　年　　月　　日

**アスリートのキャリア形成支援に関するアンケート**

**※「アスリート」とは、就学期（高校・大学）以降も競技力向上を目的として、競技を中心に活動している競技者のことを言います。**

**1.　ご入会の理由をご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**２．アスリート※が競技以外の社会でより広く活躍していくための施策、アイデア、課題についてご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**３．その他、本コンソーシアムに対するご意見、ご要望がありましたらご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

【提出先】

スポーツキャリアサポートコンソーシアム事務局

※令和7年度の事務局はスポーツ庁の委託を受けて、以下が運営しています。

　　株式会社エイジェック

　　TEL：0120-964-001

　　E‐mail：sportcareer.acc@agekke.co.jp

誓約書

誓約書

　　年　　月　　日

スポーツキャリアサポートコンソーシアム　御中

法人等名称

会員代表者名

　当法人（団体・組織）は、スポーツキャリアサポートコンソーシアムへの入会申込みにあたり、下記の各事項を誓約します。

記

１　スポーツキャリアサポートコンソーシアムの目的に賛同します。

２　反社会的勢力との関係を有していません。また、役員等にこれに該当する者はいません。

３　過去３年以内に法令等に違反して処分されたことはありません。また、役員等にこれに該当する者はいません。

以上