受験番号	＊（記入不要）

所属クラブ・活動成績等記入書

【教育学部教育学科保健体育専攻の志願者】

フリガナ 氏　　名	男・女	志　望 学部・学科	学部　　学　科 （専　攻） （コ ー ス） （プログラム）
学 校 名	高等学校 中等教育学校		
所属クラブ名	中学校	（クラブチーム等可）	
	高等学校 中等教育学校	所属期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日	

高等学校の部活動で最も良い成績（根拠を示せるものに限る）

該当する□に☑チェックしてください。

□ 記載事項有り（下記空欄に記入してください）

□ 特になし

記載内容の根拠として下記のコピーを両方とも提出してください。

□ 表彰状または公式記録（本人の成績が記載されているもの）のコピー

□ 大会プログラムの表紙と出場者氏名（本人氏名）が記載されているページのコピー
（団体スポーツの場合はメンバー表のコピーも含む）

コピーを同封したら□に☑チェックをしてください。

【学校記入欄】＊本人が必要事項を記入していることおよび活動成績を示すもの（該当者）をご確認いただいたうえで記入・捺印をお願いします。

上記の記載事項は事実に相違ありません。

西暦　　年　　月　　日

学校名

学校長氏名　　㊞