

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

高等学校等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と相違ありません。

西暦 年 月 日

学校名
学校長氏名

印