

受験番号

*(記入不要)

所属クラブ・活動成績等記入書

【学業成績等に関する条件—基準B—（スポーツ）・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	立			
中学校 所属クラブ名 (部活動)	(クラブチーム等可)			
高等学校 中等教育学校 所属クラブ名 (部活動)				
高等学校または中等教育学校の部活動での活動で最も良い成績 (根拠を示せるものに限る) 該当する <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 記載事項有り (下記空欄に記入してください) <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください。				