

スポーツ競技成績証明書

ふりがな			志望学部 ・学 科 ・コース	健康医療スポーツ学部 医療スポーツ学科 アスリートコース	
氏名			性別	男・女	
生年月日	年	月	日		
競技種目			ポジション または 専門種目等	所有段位等	
競 技 成 績 (高校在学中のものに限り記入してください)					
全国大会	出場大会名			※団体 ・ 個人	年 月開催 順位 位
	種 目				記 録 および 活躍内容
全国大会	出場大会名			※団体 ・ 個人	年 月開催 順位 位
	種 目				記 録 および 活躍内容
ブロック大会	出場大会名			※団体 ・ 個人	年 月開催 順位 位
	種 目				記 録 および 活躍内容
都道府県大会	出場大会名			※団体 ・ 個人	年 月開催 順位 位
	種 目				記 録 および 活躍内容
	出場大会名			※団体 ・ 個人	年 月開催 順位 位
	種 目				記 録 および 活躍内容
特記事項 (特に記録で表しにくい種目、資格等があれば、その能力を説明できるように具体的な事項を記入してください)					
上記の記載事項に誤りがないことを証明します。 年 月 日 学 校 名 顧 問 名 (印)					

※手書きまたは入力の場合、修正液・修正テープの使用は不可。
顧問名欄に押印。

○競技実績を証明する資料は、競技実績証明資料貼付用紙(様式3)に貼付してください。

- (注) 1. ブロック大会とは、都道府県を代表して参加する大会をいいます。
2. ※印は該当項目を○で囲んでください。
3. 出願2回目以降、提出の必要はありません。