

スポーツ競技成績証明書

ふりがな			志望学部	健康医療スポーツ学部 医療スポーツ学科	
氏名			・学科	アスリートコース	
生年月日	年	月	日	性別	男・女
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	年 月開催
	種 目			個人	順位 位
				記 録 および 活躍内容	
全国大会	出場大会名			※団体	年 月開催
	種 目			個人	順位 位
				記 録 および 活躍内容	
ブロック大会	出場大会名			※団体	年 月開催
	種 目			個人	順位 位
				記 録 および 活躍内容	
都道府県大会	出場大会名			※団体	年 月開催
	種 目			個人	順位 位
				記 録 および 活躍内容	
	出場大会名			※団体	年 月開催
	種 目			個人	順位 位
				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無いことを証明します。					
年 月 日					
学 校 名					
顧 問 名					
(印)					

※記入したものをコピーしたものは提出不可。修正液・修正テープ不可。

○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。