

黒のボールペンでご記入ください。

# スポーツ競技活動証明書および推薦書

スポーツ  
AO入試用

フリガナ					
志願者氏名					
推薦対象の競技 <small>※該当する分野に○をしてください。</small>	・サッカー（男子）		・バスケットボール（女子）		
現在のポジション等					
競技成績	開催年月	出場大会名	レベル	学年	成績（結果）
	年 月			年	
	年 月			年	
	年 月			年	
	年 月			年	
	年 月			年	
【注】レベル欄については、出場大会のレベルを、右記①～③のいずれかの数字で記入してください。（①全国大会／②近畿ブロック大会等のブロック大会／③都道府県大会）					
特記事項 <small>（クラブ役職歴・表彰歴など）</small>					

上記人物について、記載事項のとおり相違ないことを証明し、  
森ノ宮医療大学への入学を推薦いたします。

年 月 日

学校名

〒 -

所在地

記載責任者役職名・氏名  
（クラブ顧問）

印

連絡先（TEL）