

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

総合型選抜
【スポーツ実績重視型】

年 月 日

森ノ宮医療大学長殿

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)

下記の志願者について、
記載事項のとおり相違ないことを証明します。

記

フリガナ					
志願者氏名					
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	
【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>					