

教育学部体育専修／保健体育専攻選択理由書

受 験 番 号
※

フリガナ 志願者氏名				生 年 月 日			性 別	男 ・ 女
				平成 年 月 日生				
スポーツ種目名	出身 高 等 学 校	都道 府 県 立 高等学校						
		課 程 別	全 日 制 定 時 制 通 信 制	科 別	普 通 科 商 業 科 そ の 他 ()			科
1. 体育専修及び保健体育専攻を選択した理由								
2. これまでのスポーツ実践や保健活動を通して学んだこと								

(裏面に続く)

3. 自己アピール

4. 高校における競技歴/発表歴

期 日	大 会 名	開 催 地	成 績	特 記 事 項

(記入上の注意)

期日順に記載し、5項目以内とする。競技及び発表を証明する新聞、雑誌、賞状、認定書、大会プログラム等のコピーを添付すること。添付資料がない場合には、競技歴又は発表歴として認めません。

上記の記載について証明します。

学 校 名

学 校 長

印

(記載に当たっての留意事項)

この理由書は、志願者が記入し、学校長の証明を受けてください。

※印欄は記入しないでください。

自筆の場合は、必ず黒インキ又は黒色ボールペンで記入してください。また、ワープロで作成することも可能です。なお、ワープロ原稿を貼り付けて作成する場合は、原稿を貼り付け後、A4サイズ用の紙1枚に両面コピーして提出してください。