

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。