

受験番号	※
------	---

実技実績調べについて〔前期日程用〕

学校教育教員養成課程保健体育教育コース志願者は、この用紙を出身学校に提出し、必要事項を記入してもらうこと。

なお、7ページ「3 出願資格」の(3)に該当する者は、本人が記載し、その理由を所見欄に明記のうえ、提出すること。

実 技 実 績 調 べ

氏 名				性別	男 ・ 女 (○で囲む)
特技とする運動種目					
特技とする運動種目の成績・記録	競技会・発表会名	年度	主催者 (開催地)	競技・発表の成績・記録	
	1		()		
	2		()		
	3		()		
	4		()		
	5		()		
	6		()		
所見	(例：部内での役割、活動状況等)				
保健体育主任名又は記入責任者名				印	

(記入要領)

- ① 「特技とする運動種目」は、ポジションや段位等を、具体的に記入してください。
(例) 1 陸上競技(走高跳) 2 サッカー(センターフォワード) 3 剣道(三段)
- ② 競技・発表の成績・記録は、高等学校在学中の代表的なものを六つまで記入してください。
- ③ 「所見」の欄には、記入した内容をさらに具体的に説明してください。
(例 レギュラー・補欠の区別、部内での役割等)

◎ 各高等学校へのお願い
この用紙に必要事項を記入し、厳封のうえ提出してください。