

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、12 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						

(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)
- ④ チームや団体競技の成績については、その選手がメンバーに登録されているだけでなく、当該試合に実際に出場しプレーしたことを証明する根拠資料も添付してください。

※なお、競技成績を証明できるプログラムや記録証等のコピーを添付してください。

◎ 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。