

\*黒のボールペンまたはペン（鉛筆不可）で本人自筆により楷書で記入すること。

26

## スポーツ・文化活動成績証明書

氏名		出願学科・専攻 <small>※チェックをつけてください</small>	
		<input type="checkbox"/> 実践栄養学科	<input type="checkbox"/> 栄養イノベーション専攻
		<input type="checkbox"/> 保健養護専攻	<input type="checkbox"/> 食文化栄養学科
生年月日（西暦） 年 月 日		<input type="checkbox"/> 短期大学部 食物栄養学科	
高等学校または中等教育学校在籍中に出場したブロック大会以上で、最上位のもの一つについて記入してください。 <input type="checkbox"/> は該当の箇所にチェックをつけてください。			
1. 部活動等名称			
種別	<input type="checkbox"/> 競技者・演者 <input type="checkbox"/> マネージャー	名称	
2. 予選会について			
予選会	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	全国（ブロック）大会出場の基準を記入してください。	
3. 全国（ブロック）大会について ※大会の規模が分かるよう漏れなく記入してください。			
出場大会名			
開催年月	(西暦)	年	月
参加校（団体）数	校（団体）		
参加人数	名 詳細な人数が分からない場合は概数を記入してください。		
成績・順位・賞等			
4. 資料の添付			
大会、競技会等の詳細及び実績に関する参加証明等のコピー（A4 サイズ統一） ※本人の氏名・成績等が明記された該当箇所が分かりにくい場合は、 <u>アンダーライン</u> や <u>マーカー</u> をつけてください。			

以下については、部活動の顧問の先生や所属団体責任者に署名、捺印を依頼してください。

年 月 日

上記について誤りがないことを証明します。

学校名・団体名 \_\_\_\_\_

責任者 職 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_