スポーツ系クラブ後期入学試験

受験番号	※

※欄は記入不要

スポーツ健康学部　出願審査申込書

氏名	フリガナ （姓）	（名）
生年月日	西暦　年　月　日	性別　1.男　2.女
本人連絡先	住所　〒　－ TEL（自宅）　TEL（携帯）	
出身学校名	立　（高等）学校	
卒業年月	西暦　年　3月　卒業　卒業見込	

顔写真貼付欄
1.上半身、脱帽
正面向
2.最近3ヵ月以内撮影
3.縦4cm×横3cm
4.顔写真裏面には氏名
生年月日を記入
5.全面のり付
6.カラー・白黒問わず

記入不要		

※出願審査を希望するスポーツ種目（○で囲んでください）

○	硬式野球（男子）	○	ラグビー（男子）
○	サッカー（男子）	○	アメリカンフットボール（男子）
○	柔道（男子）	○	柔道（女子）
○	剣道（男子）	○	剣道（女子）
○	バレーボール（男子）	○	バレーボール（女子）
○	バスケットボール（男子）	○	バスケットボール（女子）
○	陸上競技（男子）	○	陸上競技（女子）
○	スキー競技（男子）	○	スキー競技（女子）
○	バドミントン（男子）	○	バドミントン（女子）
○	空手道（男子）	○	空手道（女子）
○	日本拳法（男子）	○	日本拳法（女子）
○	少林寺拳法（男子）	○	少林寺拳法（女子）
○	ゴルフ（男子）	○	ゴルフ（女子）
○	硬式庭球（男子）	○	硬式庭球（女子）
○	体操競技（男子）	○	体操競技（女子）

ポジション・段位・種目内容等を記入