

2020年度 新潟医療福祉大学
スポーツ推薦入学選考試験

ス ポ ー ツ 推 薦 書

(鉛筆不可、黒の筆記具使用)

受 驗
番 号

※入学志願票に記載の受験番号を記入してください

(西暦) 年 月 日

新潟医療福祉大学 学長 殿

| | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|----------|-------------|---------------------|----------------|-----|
| フリガナ | | 男 女 | 生年 月日 | (西暦) 年 月 日 | 志願 学部 学科 | 学 部 |
| 氏 名 | <input type="checkbox"/> 印 | | | | | 学 科 |
| 特技とする 運動種目 | | | | | | |
| 自己推薦 理 由 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 特技とする 運動種目の 成績・記録等 | 大会・競技会等の名称 | 開催年 (西暦) | 成績・記録・ポジション | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- 記入した成績・記録等については、その事実を証明する書類をA4サイズにコピーし、必ず添付してください。
- 出場した最高位の大会等における実績・順位等のみ記入してください。
(例:県大会と全国大会に出場の場合、全国大会の実績のみ記入してください。)
- 捺印のないものは受理できませんのでご注意ください。
- 本様式は、本学ホームページの「入試情報ページ(<https://www.nuhw.ac.jp/admissions/>)」からダウンロードできます。

大学記入欄