

※受験番号

※受験番号は無記入のこと

スポーツサポート歴調査書 (1) - 1

フリガナ	ワ セ タ	タ ロ ウ	性 別
氏 名	(姓) 早稲田	(名) 太郎	男・女
生年月日	(西暦) 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日 (△△ 歳) ※2027 年 4 月 1 日時点		
出身校	東京 都・道 府・県	国立・公立(私立)通信 認定試験(高認) その他 ()	スポーツ 中等教育学校 高等専門学校
2027 年 3 月 卒業・卒業見込み			
【主要なサポート活動】			
役割	トレーナー・アナリスト・コーチ・マネージャー・審判員・その他 ()		
出願時点で保有しているサポート活動に関連する資格・認定 (有)・無 (「有」の場合は以下に詳細を記載すること)			
No.	資格・認定の名称	発行団体	発行団体の電話番号
1	@@検定 3 級	@@協会	取得年: 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日 期限: 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日
取得方法: 検定試験にて合格し、取得した。			
2	サッカー審判員 3 級	@@県サッカー協会	取得年: 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日 期限: 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日
取得方法: 4 級審判員として実績を積んだ後、@@県サッカー協会の審査を受けて取得した。			
活動期間 (長期中断期間)		活動頻度	1 日あたりのおよその活動時間 (通常授業期間の授業日と休日)
2025 年 4 月 ~ 2026 年 8 月 [終了・継続中] (年 月 ~ 年 月)		5 回程度 / (週) 月 (いずれかに○)	授業日 (2 時間) 休日 (3 時間)
活動の概要			
活動を始めた理由・終えた理由 (中断期間がある場合は、必ずその理由も記載すること)			

期限が無い資格の場合、「期限」の欄を空欄にしてください。

大学 使用 欄	①	A:	
	②	B:	

※受験番号

※受験番号は無記入のこと

スポーツサポート歴調査書 (1) - 2

〔サポート対象の概要〕 (複数団体をサポートしている場合は 2 以降に記載)				
No.	競技種目	サポートした選手の年代	スポーツチーム名称	担当した選手数もしくは試合数
1	陸上競技 短距離種目	高校生	@@高等学校 陸上競技部	30 (人)・試合 注: 概数で構わない
	サポート期間の最高成績の区分と当該大会の名称		開催年月	順位
	(✓) 全国大会以上 () ブロック大会や県大会など	大会名称 第⑩回全国高等学校総合体育大会	20** 年 8 月	個人 3 位 (100m)
2	サッカー	中学校	〇〇ジュニアユース	20 (人)・試合 注: 概数で構わない
	サポート期間の最高成績の区分と当該大会の名称		開催年月	順位
	() 全国大会以上 (✓) ブロック大会や県大会など	大会名称 第⑩回 U-15 関東大会	20** 年 6 月	ベスト 16
3	サッカー	小学生	@@県サッカー協会	2 人・試合 注: 概数で構わない
	サポート期間の最高成績の区分と当該大会の名称		開催年月	順位
	() 全国大会以上 (✓) ブロック大会や県大会など	大会名称 第⑩回全日本 U-12 選手権大会東京都予選	20** 年 9 月	該当なし

●必ず当該年度の本入試制度出願書類様式(別添)に記入してください。

●高等学校または中等教育学校(後援校)としてスポーツチーム(運動部活動)に所属し、在学中であっても自身が「ささえる」側として活動していない期間(例: 選手として出場していない期間)は、サポート対象外です。

●「大会の名称」欄には、できるだけ略さずに正式名称を記入してください。

(例 第〇回全国高等学校〇〇選手権大会 〇〇県予選大会、令和〇年度全国高等学校総合体育大会 等)

●順位がない場合は「順位」欄に「出場」もしくは「〇〇賞」等を記入してください。

●競技成績は、参考情報として取り扱い、選考に際しての評価対象とはしません。

●証明責任者として、異なる立場の方からそれぞれ 1 名、計 2 名の方から署名および押印を受けてください。学校長/機関長とは受験生がサポート活動を行っている学校や協会等の長にあたる立場の方、指導担当者とは部活動顧問など受験生の活動を日常的に指導・サポートする立場の方を意味します。

●証明責任者の方には (1) -1 および (1) -2 の内容について、本学部から確認の連絡をさせていただく場合があります。

●出願資格や活動実績等の立証責任は志願者本人にあります。必要書類の不足や証明内容の不備がないよう、注意してください。

調査書 (1) -1 および (1) -2 ならびに添付資料の記載事項が事実であることを証明する。

学校・機関名: スポーツ高等学校

電話番号: 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 e-mail: △△△△△@☆☆☆

記入日: 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日

証明責任者① (学校長/機関長):

印

学校・機関名: スポーツ高等学校

電話番号: 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 e-mail: △△△△△@☆☆☆

記入日: 20** 年 @@ 月 ☆☆ 日

証明責任者② (指導担当者):

印