

## 佛教大学 課外活動選抜

## 学生募集申出書

令和 年 月 日

貴大学「課外活動選抜」の学生募集基準にもとづき、下記の通り申し出を致します。

フリガナ				写真を貼る位置 縦4cm×横3cmの 写真を使用してく ださい
氏名	印	高等学校名	高等学校	
生年月日	平成 年 月 日生	性別	男 ・ 女	
住所	〒			TEL
フリガナ				
保護者氏名	印	フランチャイズ センター		
FAX		Mail		
所属 部活動名		部活指導者 又は監督名		
学外 加盟団体		指導者又は コーチ		
添付書類	書式 1 学生募集申出書(本書) 書式 2 競技成績報告書 書式 3 健康診断書 書式 4 志望動機及び希望学科			

(注) 学外加盟団体に特に加盟していない場合であっても、日頃コーチングを受けている方(プロ・アマは問わない)がいれば記入をしてください。

佛教大学 課外活動選抜

## 競技成績報告書

令和 年 月 日

フリガナ			高等学校名			
氏名				高等学校		
生年月日	平成	年	月	日生	性別	男・女
利き手	左投げ・右投げ		投球スタイル	片手投げ・両手投げ・サムレス		
1	大会名		記録	G数	G トータル	P
	大会会場		最終順位	個人・チーム		位
2	大会名		記録	G数	G トータル	P
	大会会場		最終順位	個人・チーム		位
3	大会名		記録	G数	G トータル	P
	大会会場		最終順位	個人・チーム		位
4	大会名		記録	G数	G トータル	P
	大会会場		最終順位	個人・チーム		位
5	大会名		記録	G数	G トータル	P
	大会会場		最終順位	個人・チーム		位

特記事項(上記以外に特に記述すべき内容、能力について)

---



---



---

※本年度の競技大会等の多くは開催されていないと思いますので、前年度の競技大会等の成績で構いません。  
 ※コロナ禍の状況から十分な競技開催が見込まれないことを考慮し、競技成績は参考程度とさせていただきます。  
 (注) チーム戦の記録、順位はレギュラー選手での成績を記入してください。  
 順位の欄は個人、チームのいずれかを○で囲み最終順位を記入してください。  
 G数、トータルPは順位種目に対してのものを記入してください。

佛教大学 課外活動選抜

健康診断書

フリガナ			
氏名			高等学校名 高等学校
生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女
競技種目	ボウリング		
現住所	〒 -		

診断事項

身体計測	身長			cm	胸囲			cm	
	体重			kg	利き手	右・左			
	視力	右				矯正			
		左				矯正			
身体状況	運動機能障害		有・無		( )				
	視力障害		有・無		( )				
	言語障害		有・無		( )				
	身体障害者手帳		有・無		( 級 )				

その他既往病と競技実施上配慮すべき事項

上記の通り証明します。

令和 年 月 日

住 所

医療機関名

医師氏名

印

佛教大学 課外活動選抜

**志望動機及び希望学科**

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		高等学校名	
氏名			

**大学への志望動機**

本学ボウリング部を希望する理由


大学生生活とクラブ活動に望むもの、またその両立について


希望学科	第1希望	学部	学科
	第2希望	学部	学科
	第3希望	学部	学科
スポーツ歴	ボウリング以外の経験したスポーツ名、経験年数、レベルなど自由に記入してください。		
学業成績	在籍高等学校において第3学年の1学期までの全体の「学習成績の状況」(評定平均値)	(                      )	

(注) 記入日において第3学年の1学期までの「学習成績の状況」(評定平均値)が確定していない場合は、直前(第2学年3学期)までとします。(第3学年1学期に3.0以上になることが前提。)

※「学習成績の状況」(評定平均値)については在籍高等学校の成績証明書を添付してください。

※希望学科については保健医療技術学部を除くすべての学部から選択可能です。