

# 部活動実績証明書

※太枠内は記入しないでください

埼玉福祉・保育専門学校  
学校長殿

フリガナ \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

志願者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日  
平成 年 月 日生

性別 男 女

上記の者は2018年3月高等学校卒業見込み又は、  
高等学校卒業後2年以内の者で、運動部の実績があることを証明いたします。

部活動名 ( )部

成績

- 第1種・・・インターハイ・国体・全国選手権等にレギュラーで出場したことを原則とする者
- 第2種・・・都道府県大会で優秀な成績を収めた者(団体3位・個人8位以内、マネージャー含む)
- 第3種・・・運動部の部活動を引退まで続けた者

※該当する成績の種別に○をつけてください

志望学科

介護福祉士科(昼/2年制)スポーツ・リハビリ専攻 ※専攻は入学後(1年次の夏)に選択します

学校名

所在地

〒 - TEL( )

校長名

㊟

顧問名

㊟

## 推薦理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---