

2027 年度

ス ポ ー ツ 科 学 科

(学校推薦型選抜)

推 薦 書

西暦 年 月 日

日本女子体育大学長 殿

学 校 名

学 校 長 名 公印

記載責任者名 印

本校から下記の者を学校推薦型選抜 ☐ ※ア 一般推薦 ☐ ※イ スポーツ推薦 ☐ ※アと※イのセット出願
(いずれかにチェックを入れる) に推薦いたします

フリガナ		生 年 月 日	西暦	年	月	日
氏 名						

● 推薦理由

人 物	
学 業	
所 見	

注意：①厳封して本人にお渡しください。
②所見欄については、本学科のアドミッションポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴の成果を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価を含めて入力してください。また、これらのことについて生徒の努力を要する点などについても、その後の指導において特に配慮を要するものがあれば入力してください。体育やスポーツ活動からみた本人の適性についても入力してください。

活動・実績記入書（一般推薦用）

推 薦 種 別 ※いずれかにチェックを入れる		志 望 学 科	フリガナ	
☐	一 般 推 薦	ス ポ ー ツ 科 学 科	氏 名	
☐	セ ッ ト 出 願 (一般推薦・スポーツ推薦)			
ス ポ ー ツ 種 目 名				

高等学校3年間のスポーツ活動について受験生本人が入力してください。

学 年	1 週 間 に 行 っ た 練 習 回 数	出 場 試 合 名 と そ の 成 績 (上位2つまで)	こ の 期 間 の 活 動 に 関 す る 特 記 事 項
入 力 例	授業のある期間：週6日間、 長期休業中：1日2回練習 を週5日	インターハイ県予選・スタメン (フォワード) 県1位	インターハイ県予選ではスタメン出場したが、 その練習中の骨折により、インターハイ本大会 にはマネージャーとして参加。以降、アシスタ ントコーチも兼ねて、チームへ貢献した。
高 校 1 年			
高 校 2 年			
高 校 3 年			

(作成上の注意)

- *選手としてではなく、マネージャーなどの役割を担当している場合でも、活動・実績として評価しますので、特記事項欄にその実績も入力してください。
- *大会等への出場や成績を証明する資料は必要ありません。

上記の通り相違ありません。

記載事項確認者	担任・部活動顧問・保健体育科教諭・進路指導教諭
	氏 名 (印)