

令和8年度  
茨城大学学校推薦型選抜  
運動特技に関する調書

2026

教育学部 学校教育教員養成課程 教科教育コース  
保健体育教育系 保健体育選修

※印の欄は、記入しないでください。

※	※	※	受験番号	※
ふりがな		性別	出身学校名	公立 ・ 私立
志願者氏名		男・女		学校
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	令和	年 月 卒業見込
特技とする運動種目				
特技とする運動種目の成績・記録				
競技会・発表会名		年度	主催者 (開催地)	競技・発表の成績・記録
1			( )	
2			( )	
3			( )	
〔備考〕 (全国、ブロック、県レベルでの代表選手に選ばれた者、優秀選手の表彰を受けた者、さらに、資格(段位等)を有する者は、その旨を記入。)				
上記記載事項並びに添付の証明資料等については、事実及び原本に相違ないことを証明する。				
令和 年 月 日		学校名		
		記入者氏名		
		〔志願者との関係		
		印〕		

(注) 作成については、募集要項p.72~73「運動特技に関する調書」作成要領を参照してください。