

# 活 動 記 録 書

(アスリートコース受験者のみ提出)

令和 5 年度入試

高崎健康福祉大学高崎高等学校長

加藤 陽彦 様

|       |  |  |  |       |  |
|-------|--|--|--|-------|--|
| ふりがな  |  |  |  | 所属希望部 |  |
| 志願者氏名 |  |  |  |       |  |

競技実績（志願者が出場した主な大会を結果の上位のものから記入してください。）

| 大会名（含種目） |  | 成績（記録） |
|----------|--|--------|
| 1        |  |        |
| 2        |  |        |
| 3        |  |        |
| 4        |  |        |
| 5        |  |        |

令和 4 年 10 月 24 日

学校所在地

中学校名

電話番号

学校長名

記載責任者

印

印