

活 動 記 録 書

(アスリートコース受験者のみ提出)

令和 9 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		性別		
志願者氏名			所属希望部	

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すること）

	大会名（含種目）	成績（記録）
1		
2		
3		

特記事項	
------	--

令和 年 月 日
学校所在地
中学校名
電話番号

学校長名 印

記載責任者 印