

2025年度 体育進学センター 筑波大学体育専門学群対策コース 入学願書 現役生用

該当する項目に■印をつけてください。

	コース名	受講開始日
<input type="checkbox"/>	保体論述コース	月 日 ()
<input type="checkbox"/>	コーチ型学習管理コース	月 日 ()
<input type="checkbox"/>	オンラインコーチング □実技①(種目:) □実技②(種目:)	月 日 ()
<input type="checkbox"/>	通学型実技対策コース 別途受講申請書をご提出ください。	月 日 ()

備考	※印は当センターで記入します。	※受付日	※学籍番号
----	-----------------	------	-------

本人 記入欄

フリガナ	姓		名	性別	写真
氏名				男 女	3cm×4cm
本人携帯電話番号	生年月日 1コマに1字ずつ記入		西暦 年 月 日生 歳		
メールアドレス	@				
高校名	都道府県	国立・都道府県立 市立・私立	高校	普通科・商業科・工業科 体育科 / コース()	
学年	年	高校時部活動	野球・テニスなどは、硬式/軟式の区別を記入 高校以外の活動(クラブチーム・スクール・道場)でも可	部活動 顧問先生名	クラス担任先生名
出身中学校名	都道府県	国立・都道府県立 市立・私立	中学校	中学時 部活動	
志望大学	第1志望	大学	第2志望	大学	第3志望
タイシンを 何で知りましたか?	番号を○印で囲んでください。(⑦を選択した場合は、先生名もご記入ください。)				
	① タイシンOB・OG ② 友人・先輩 ③ オープンキャンパス ④ HP ⑤ SNS ⑥ その他 ()				
	⑦ 学校の先生 【 □ 進路 □ 担任 □ 体育科 □ 部活顧問 】 先生のお名前 ()				

保護者 記入欄

フリガナ	姓	名	職業
保護者氏名			番号を○印で囲んでください。 ① 会社員 ② 公務員 ③ 自営業 ④ その他 ()
保護者住所	郵便番号	都道府県	都・道 府・県
保護者電話番号	電話番号 (市外局番から記入)	FAX番号 (市外局番から記入)	
保護者メールアドレス	@		
保護者勤務先	勤務先名	電話番号	内線番号
緊急連絡先	自宅・勤務先以外の緊急連絡先名	電話番号	

体育進学センター 校長殿

私儀、学費を確認のうえ、御校に入学申し込み致します。
入学後は御校の学則及び諸注意事項を厳守し、大学合格に向かって、
勉学、スポーツに励むことを保護者連署で誓約します。

西暦 年 月 日

生徒氏名

印

保護者氏名

印

入学における個人情報の
取り扱いについて

体育進学センターでは、あなたから提供いただいた住所・氏名・電話番号等の個人情報につきましては、「個人情報の保護に関する法律」の規定に基づき、管理責任者を定めて厳重に管理し、提供者本人の同意なく第三者に開示することはいたしません。又ご提供いただいた個人情報は、体育系大学入試情報の提供及び体育進学センターが主催する入試イベントのご案内等の広報活動、入試結果調査以外には使用しません。体育進学センターの個人情報保護に関する取組の詳細についてお知りになりたい方は、体育進学センター総務部までお問い合わせください。