

2026年度 体育進学センター入学願書

大阪体育大学
総合型選抜 直前講座用

現役生用

受講申請をする□を■に塗りつぶしてください。

受講申請			
☐	小論文（演）C 教育分野	8コマ × 13,000円	104,000 円
☐	小論文（演）D 体育スポーツ系分野	9コマ × 13,000円	117,000 円
☐	面接	8コマ × 10,000円	80,000 円
☐	部分受講	小論文 1コマ 13,000円 面接 1コマ 10,000円	受講コマ数によって異なる

※ 部分受講希望の際は、内面の「部分受講 受講申請書」にチェックを付けてください。

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

出願予定の受験方式の□を
■に塗りつぶしてください。☐ スポーツ科学部☐ 教育学部☐ 自己表現型☐ 体力評価型☐ アスリート型☐ ファミリー型☐ 自己表現型☐ ファミリー型

本人 記入欄

フリガナ			性別	写真		
氏名	姓	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	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 大学			
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			職業	番号を○印で囲んでください。
保護者氏名	姓	名		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、裏面学費を確認のうえ、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

保護者氏名

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。