

特技実績証明書

						*受験番号	
種目							
ふりがな 氏名					男 ・ 女	生年月日	年 月 日生
出身学校	小学校 2025年3月31日 卒業見込						
体格 (運動関係の特技保持の場合のみ)			身長	cm	体重	kg	
大会 規模	年月日	競技会名等	記録	順位	備考(球技のポジション等)		
地区予選大会							
都府県大会							
ブロック大会 (東北大会等)							
全国大会							
特 記 事 項	運動関係(優秀選手等での表彰・チームとしての競技成績はないが、運動技能が特に優秀である等)						
	その他(生徒会活動・文化部活動等)						
記載者						印	
上記は事実と相違ないことを証明します。							
年 月 日							
小学校長						職印	

注) 1. 記載責任は校内の当該クラブの顧問または担任の先生をお願いします。
 2. 大会記録は、原則として最高の成績のみご記入ください。
 *受験番号はこちらで記入いたします。