

2023年度進化型実務家教員養成履修証明プログラム
 専門コース（スポーツ実務コース）志願書

※太枠内のみご記入ください

基本コースの修了		登録学部	受付番号	
いずれかに○をつけること 1. 修了 (西暦) 年 月 2. 修了見込 (西暦) 年 月 3. 修了していない		スポーツ科学部		
フリガナ	性別	生年月日	本籍地	写真貼付 3ヶ月以内に 撮影した写真 (カラー・上半身 ・脱帽) 縦 4.0cm 横 3.0cm
氏名		(西暦)	都 道 府 県	
		年 月 日生	国籍	
現住所	〒 - 携帯 () - E-mail			
入学前の身分 (以下のいずれか) に○をつけること				
身分	1. 学生 (①本学大学生 ②本学大学院生 ③他大学生 ④他大学院生 ⑤短期大学生 ⑥高等専門学校生 ⑦専修学校生) 2. 社会人 (職業に従事している者<アルバイト・パート等を含む>) 3. 主婦・主夫等 (かつて職業に従事し退職した方を含む)			
最終学歴 *学校名、学部・学科名 (大学院は研究科・専攻・課程名) を記入				
(西暦)	年 月 日	国 公 私	卒業・卒業見込 修了・修了見込	
主な競技実績・指導実績 *出願資格の根拠となる主な競技実績および時期を記入				
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
(西暦)	年 月			
主な指導歴・職歴等 *出願資格の根拠となる指導歴および期間を記入				
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			
(西暦)	年 月 ~ 年 月			

裏面につづく

履修希望科目 *履修希望科目に○をつけること					
必選	○を付す	科目名	担当教員（予定）	単位	時間
必修	○	スポーツ実技実習	稲葉泰嗣	PBL	22.5
		トレーニング演習	眞鍋芳明	2	22.5
		スポーツ法学	石堂典秀	2	22.5
		スポーツ医学B	光山浩人	2	22.5
		スポーツ救急処置	篠原純司	2	22.5
		運動・スポーツ生理学	梅村義久	2	22.5
		バイオメカニクス	桜井伸二	2	22.5
合計科目数および総時間数 *右に科目数・時間数を記入				科目	時間

選考料納入確認
(財務課確認印)

履修希望科目 *履修希望科目に○をつけること					
必選	○を付す	科目名	担当教員（予定）	単位	時間
必修	○	スポーツ実技実習	稲葉泰嗣	PBL	22.5
	○	トレーニング演習	眞鍋芳明	2	22.5
		スポーツ法学	石堂典秀	2	22.5
		スポーツ医学B	光山浩人	2	22.5
	○	スポーツ救急処置	篠原純司	2	22.5
	○	運動・スポーツ生理学	梅村義久	2	22.5
	○	バイオメカニクス	桜井伸二	2	22.5
合計科目数および総時間数 *右に科目数・時間数を記入				5科目	112.5時間

選考料納入確認
(財務課確認印)