東京大学

【ＰＣ入力用】

(様式１)

学校推薦型選抜志願書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望学科 | 医 | 学部 | 健康総合科 | 学科 |  |
| フリガナ | 　 |
| 志願者名 | (漢字） | 　 |
| (ローマ字） | 　 |
| 性別 | 男・女 | 生年月日 | 西暦 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 高等学校等 | 　 | 立 | 　 | 高等学校中等教育学校 |
| 西暦　 　年　　月　卒業・卒業見込み |  |

１．東京大学医学部健康総合科学科を志望する理由、高等学校等在学中の自己の活動の成果、卒業後の自己の将来像等についておよそ1,300字以内で入力してください。英語での入力も可です。（英語の場合は500 words まで。）

|  |
| --- |
|  |

２．これまでの活動の記録について、以下にまとめて記載してください。

※学部が定める推薦要件に関係する学校内での成果、学校外での顕著な活動などの記録を、以下の欄にまとめて入力してください。該当のないものについては入力不要です。必要があれば欄を追加してかまいません。資料を添付している場合には、資料番号をつけ、資料番号欄に記入してください。資料番号は、提出書類一覧と一致させてください。日付等はすべて西暦で入力してください。

（１）　各種コンテスト、コンクール、競技会等の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催期日 | コンテスト、コンクール、競技会等の名称 | 主催機関 | 成績・結果 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |

（２）　外国語の能力に関する資格、検定、段位等の記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取得年月 | 学年 | 資格等の名称 | 資格級位 | 資格認定機関 | 資料番号 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

（３） （２）以外の資格、検定、段位等の記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取得年月 | 学年 | 資格等の名称 | 資格級位 | 資格認定機関 | 資料番号 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

（４）　健康科学に関連した活動の記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 学年 | 活動内容（役職等） |
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 |
|
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 |
|
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 |
|
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 |
|

（５）　生徒会活動などの学校内活動や、課外活動、ボランティア活動など社会貢献活動の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 学年 | 活動内容（頻度） | 活動団体名 |
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |
|
| 西暦　　　年　　月～西暦　 年 月 | 　 | 　 | 　 |
|
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |
|
| 西暦　　　年　　月～西暦　　　年　　月 | 　 | 　 | 　 |
|

（６）　その他特記すべき活動の記録

|  |
| --- |
|  |