

【保健体育センター提出】  
[締切日:4月末日、以後は順次1週間以内]  
年 月 日

法政大学  
保健体育センター長 殿

体育会 \_\_\_\_\_ 部/部番号: \_\_\_\_\_  
部長 \_\_\_\_\_ 印  
監督 \_\_\_\_\_ 印  
主将 \_\_\_\_\_ 印  
主務 \_\_\_\_\_ 印

## 入 部 届

年 月 日付で入部しましたので、お届けいたします。

- 1 学部生 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番  
・  
通教生 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_
- 2 氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女) 携帯電話 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_
- 3 現住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_
- 4 帰省先 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_
- 5 出身校 \_\_\_\_\_ 都道 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 高等学校  
府 県
- 6 入試経路 \_\_\_\_\_ スポーツ推薦 ・ 一般(スポーツ推薦以外の推薦を含む)
- 7 区 分 \_\_\_\_\_ 選手 ・ マネージャー

保健体育センター	
入 力	受 付