| 受験番号 | ☆ |
|---|---|

☆欄は記入しないでください。

# 2025年度 明治国際医療大学 新体力テスト測定証明書

| 氏　　名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
|---|---|---|---|

| 項　　目 | | 記　　録 | | | 得点 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 握力 | 右 | 1回目　kg | 2回目　kg | |
| | | 左 | 1回目　kg | 2回目　kg | |
| | | 平均　kg | | | |
| 2 | 上体起こし | 回 | | | |
| 3 | 長座体前屈 | 1回目　cm | | 2回目　cm | |
| 4 | 反復横とび | 1回目　点 | | 2回目　点 | |
| 5 注1 | 持久走 | 分　秒 | | | |
| | 20mシャトルラン（往復持久走） | 折り返し数　回<br>（最大酸素摂取量　ml/kg・分） | | | |
| 6 | 50m走 | 秒 | | | |
| 7 | 立ち幅とび | 1回目　cm | | 2回目　cm | |
| 8 | ハンドボール投げ | 1回目　m | | 2回目　m | |
| 得点合計 | | | 総合評価 | A　B　C　D　E | |

測定日　　年　　月　　日

測定者　　㊞

上記記載事項に誤りがないことを証明します。

年　　月　　日

学校名

学校長名　　㊞

※この新体力テスト測定証明書は、保健医療学部救急救命学科の総合型選抜 AO入試・学校推薦型選抜 公募推薦入試/指定校推薦入試・総合型選抜 明医同窓入試を志望される方のみ提出してください。

※測定はできるだけ第3学年におけるもとのし、複数測定の場合は記録の良い方を記入してください。

注1）5については「持久走」か「20mシャトルラン」のいずれかを測定・記入してください。