

## 実技検査選択種目届

令和 年 月 日

広島市立沼田高等学校長 様

中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

わたしは、貴校の実技検査において、次の種目を選択します。

[該当の種目に○をつける]

↓

	陸上競技（女子長距離）
	バレーボール（女子）
	サッカー（男子）
	水泳競技（競泳）
	剣道
	柔道

## 実技検査選択種目届

令和 年 月 日

広島市立沼田高等学校長 様

学校名 \_\_\_\_\_ 学校

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

わたしは、貴校の実技検査において、次の種目を選択します。

[該当の種目に○をつける]

↓

	陸上競技（女子長距離）
	バレーボール（女子）
	サッカー（男子）
	水泳競技（競泳）
	剣道
	柔道