



## 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1つ○をつけ、陸上競技は専門種目を記入する〕

↓

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | 運動能力検査             |
|  | 陸上競技（専門種目： _____ ） |
|  | 女子バレーボール           |
|  | 男子サッカー             |
|  | 水泳競技（競泳）           |
|  | 剣道                 |
|  | 柔道                 |
|  | 体操競技               |