

実技試験に関する届出用紙（前期日程 保健体育専攻志願者用）

群馬大学教育学部

フリガナ		性別			※
氏名		男・女	受験番号		
生年月日	平成 年 月 日			cm	kg
出身校	都道 府県立 国市私	身長		体重	
受験種目 <small>次の種目から1種目を選択し○で囲んでください。</small>	A. 器械体操、B. 陸上競技、C. ダンス、D. 柔道、E. 剣道、F. バスケットボール、G. バレーボール				
主たる運動クラブ名		経験年数			
従たる運動クラブ名		経験年数			
記録 (中学校卒業後の主要なもののみ)	種目名	ポジション、段・発表作品など	出場大会名 (年度)	成績 (記録・賞)	全国(県)ランキング
体育関係の役員経験	役職名		経験期間		
本学入学後に志望する運動クラブ名					

※印欄は記入しないでください。

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

本人氏名