

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）

群馬大学共同教育学部

フリガナ		性別		※	
氏名		男・女	受験番号		
生年月日	年 月 日	出身校	都道府県立 国市私		
受験種目 <small>〔次のA群、B群よりそれぞれ1種目を選択し、○で囲んでください。〕</small>	A群	①器械運動、②陸上競技、③ダンス			
	B群	①柔道、②バレーボール、③バスケットボール			
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。

年 月 日

本人氏名