

実技試験に関する届出用紙（後期日程 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		
出身校	都道 府県立 国市私				
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