

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、④柔道			
	B群	①バレーボール、②バスケットボール、③野球			
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