

平成27年度推薦選抜用様式

平成27年度鳥取県立八頭高等学校 体育コース**推薦入学者選抜** 実技検査種目選択票

平成 年 月 日

鳥取県立八頭高等学校長 様

中学校名

校長氏名

印

貴校体育コースの実技検査種目は下記のとおりです。

記

- 1 氏名 性別 ()
- 2 実技検査種目(選択種目の欄に一箇所○印を記入のこと) ※各種目とも基本技能を中心に検査します。

実技種目		選択種目
男子	陸上競技	短距離・投てき・跳躍
		中長距離
	柔道	
	ホッケー	
	バレーボール	
	サッカー	
	剣道	
硬式野球		
女子	陸上競技	短距離・投てき・跳躍
		中長距離
	柔道	
	ホッケー	
	バレーボール	
バスケットボール		

- 3 受検番号 (記入は不要です。八頭高等学校で記入します。)

受検番号	
------	--

※ 出願時に他の書類とともに提出してください。