

もうしこみようし
申込用紙

申し込みの際に知り得た個人情報は、本事業以外の目的には使用しません。

氏名	(ふりがな)		
性別	男性	・	女性
生年月日	平成	年	月 日
保護者氏名 (自筆)			
住所	〒		
	※ 御記入の住所に選考結果を送付します。		
学校 学年	() 市町村立	学校 学園	() 年
連絡先	① 自宅	—	—
	② 携帯	—	—
希望競技 (何競技でも構いません)	<input type="checkbox"/> ボート <input type="checkbox"/> レスリング <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> カヌー <input type="checkbox"/> ホッケー <input type="checkbox"/> アーチェリー <input type="checkbox"/> ライフル射撃 <input type="checkbox"/> セーリング <input type="checkbox"/> 空手道 <input type="checkbox"/> スポーツライミング		
	※ 興味のある競技に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。		

新型コロナウイルス感染拡大防止のために実施できなかった種目がある場合は、昨年度の「新体力テスト」(3年)の結果を参考記録として記入してください。

今年度の「新体力テスト」

(昨年度の「新体力テスト」)

種目	記録(4年)	得点	参考記録(3年)	得点
① 握力	kg	点	kg	点
② 上体起こし	回	点	回	点
③ 長座体前屈	cm	点	cm	点
④ 反復横跳	点	点	点	点
⑤ 20mシャトルラン	回	点	回	点
⑥ 50m走	秒	点	秒	点
⑦ 立ち幅跳	cm	点	cm	点
⑧ ソフトボール投	m	点	m	点

☆身長 cm ☆体重 kg

(アピール欄)

合計得点	サインまたは印
判定	※ 学校の担任の先生または担当の先生の確認が必要です。

■参加上の注意点

- 2次選考会、育成プログラムへの参加者全員に対して、傷害保険に加入します。保険加入に伴う経費は県が負担します。必ず、保護者同意の上でお申込みください。
- 御記入頂いた個人情報については、本事業以外の目的での使用はいたしません。

■申込用紙送付先

- 当該申込用紙を封筒に入れ郵送してください。

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地

鳥取県地域づくり推進部スポーツ振興局スポーツ課 行