

佐久長聖中学校スキルアップコース一次試験志願書 (実技・面接検査)

平成 年 月 日

志願者	氏名	ふりがな ----- _____	身長	
		男 女	cm	
	生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	体重	kg
	現住所	〒 _____ _____ 電話 _____		
在籍校	都 道 立 小学校 平成31年3月卒業見込 府 県			
保護者	氏名	ふりがな ----- _____	緊急連絡先電話番号(携帯電話)	
対象種目	《種目Ⅰ》 中・高で指導可能な種目 [該当種目に○印をしてください]			
	・柔道 ・剣道 ・水泳 ・陸上(長距離は除く) ・軟式野球 ・女子サッカー ・吹奏楽			
	《種目Ⅱ》 文化・芸術面、上記Ⅰ以外の種目(具体的にご記入ください)			
	対象種目を始めた年齢 _____ 歳			
	始めた動機 _____ 指 導 者 _____ 目 標 と す る 人 _____ おもな大会実績(年度・大会名・成績) _____ _____ _____			
入学を希望する理由				
入学してからの目標				