

※受付番号	
-------	--

令和 8 年度選抜

実 技 検 査 種 目 届

京都府立洛北高等学校長 様

在学（出身） 中 学 校 名	
ふ り が な	
志願者氏名	

私は普通科スポーツ総合専攻前期選抜C方式実技検査における選択種目として、下記の種目表中○を付けた種目を受検しますので届け出ます。

種 目 表

記号	実技検査選択種目名	希望種目名	○印欄
(ア)	陸 上 競 技	短距離・障害走（ ）	
		中・長距離走（ ）	
		跳 躍（ ）	
		投 て き（ ）	
(イ)	ハ ン ド ボ ー ル		
(ウ)	サ ッ カ ー		
(エ)	ラ グ ビ ー		
(オ)	バ レ ー ボ ー ル		

[備考]
陸上競技については、希望種目名欄の（ ）内に希望の種目を記入してください。