

受検番号

申 告 書

令和 年 月 日

和歌山県立和歌山北高等学校長 様

（ふりがな）
本人氏名（自署）

（ふりがな）
保護者氏名（自署）

令和8年度和歌山県立和歌山北高等学校スポーツ健康科学科の一般選抜における実技検査について、次のとおり申告します。

選 択 競 技 名	備 考

- （注）1 陸上競技を希望する者については、「備考」欄に下記の検査項目から1つを選んで記入すること。（100m走、1000m走、走り幅とび、砲丸投げ）
- 2 記入しないところは斜線（＼）を引くこと。
- 3 申告後の変更は認めない。
- 4 「受検番号」欄は記入しないこと。
- 5 スポーツ健康科学科を第2志望とする場合も提出すること。
- 6 志願者が成年年齢に達しているときは、「保護者氏名（自署）」の欄の記入は要しない。