

# 泳力に関する調査票

区 分	受 験 番 号	性 別	氏 名
小学・保体・特支 ※ 該当するものに0を付ける。			

○泳力に関して、自分の現状を正しく申請してください。

【小学校・特別支援教育受験者用】

25メートル泳ぐことができない。	1
25メートル以上泳ぐことができる。	2
25メートル以上を正確なフォームで泳ぐことができる。	3

【中・高保健体育受験者用】

50メートル泳ぐことができない。	4
50メートル以上泳ぐことができる。	5
50メートル以上を正確なフォームで泳ぐことができる。	6

## 回答欄

小学校・特別支援教育受験者は1～3の数字、中・高保健体育受験者は4～6の数字のいずれかを記入してください。

泳 法	記 号 (数 字)
クロール	
平泳ぎ	
背泳ぎ	
バタフライ	

提出日 令和4年8月 日

上記に間違いありません。

氏名 (自署)