

泳力に関する調査票

区 分	受 験 番 号	性別	氏 名
小学・特支 ※ 該当するものに○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】

2.5メートル泳ぐことができない。	1
2.5メートル以上泳ぐことができる。	2
2.5メートル以上を正確なフォームで泳ぐことができる。	3

回答欄

1～3の数字、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6年8月 日

上記に間違いありません。

氏名 (自署)
