

受 験 番 号	※記入不要
---------	-------

運動能力測定証明書

フリガナ			
生徒名		性別	
在籍中学校	中 学 校		

運動能力テスト(新体力テスト等)の中で、1. 走力 2. ボール投げ 3. 跳力の3項目の記録を必ず記載してください。
 ※全く記録がない場合は、先生立ち合いの上、記録を計測してください。

種目		記録	※記入不要備考
1. 走力	50m走	秒	
2. ボール投げ	ハンドボール投げ	m	
3. 跳力	立ち幅跳び	cm	

測定日	令和 年 月 日		
測定者	職名		氏名

本書の記載事項に誤りがないことを証明する。

令和 年 月 日

学校名

校長名

記載責任者: 職名 氏名

《運動能力測定証明書記入要項》

- 測定は、保健体育科の担当教諭が行うこと。
- 記録は、第3学年におけるものとし、「走力」は1/10秒単位(1/10秒未満は切上げ)、「ボール投げ」はm単位(m未満は切捨て)、「跳力」はcm単位(cm未満は切捨て)で記録し、「ボール投げ」・「跳力」は良い方を記入すること。
- 校長印不要。