

# 健康診断書

氏名

生年月日

( 歳)

身長	. cm			四肢および体幹の運動障害
体重	. kg			
視力	両眼			腱反射
	右	矯正	有・無	心臓疾患
	左	矯正	有・無	呼吸器疾患
色神				胸部 X 線
聴力				その他の疾患
眼疾患				
耳疾患				血圧
既往症				
備考				

令和 年 月 日

検査医師

住所

氏名

印

(お願い)

- 体重は書類審査の重要なポイントとなりますので、正確に測定願います(下着のみの状態で測定してください)。
- 心臓疾患および呼吸器疾患については、聴診による診断をお願いいたします。
- 検査値を訂正する場合は、医師の訂正印が必要です。
- 健康診断は、願書提出前40日以内にお願いいたします。

# 令和5年度 競馬学校入学願書

(騎手課程)

日本中央競馬会

競馬学校長 殿

令和 年 月 日

試験会場 学校 ・ 栗東 ・ 札幌 ・ 小倉

【スポーツ特別入試制度】

- 希望する  
『「スポーツ特別入試制度」利用申請紙』を同封する  
『「スポーツ特別入試制度」利用申請紙』は後日送付する
- 希望しない

写真裏面に氏名を  
必ず記入のこと

写真は2枚用意してください  
1枚はここに貼付し、  
もう1枚は同封すること

縦5cm×横4cm

令和 年 月撮影

(ふりがな)  
受験者  
氏名  
〒  
現住所  
TEL

(ふりがな)  
保護者  
氏名  
〒  
現住所  
受験者との  
続柄 年齢(満 歳)

※保護者欄は保護者自署のこと

騎手課程生徒募集要項の記載内容を了承の上、受験いたしますので、必要書類を添えて提出いたします。

※入学願書等については、必ず受験者本人自署のこと(鉛筆不可)

# 履歴書・身上書

令和 年 月 日現在

ふりがな			
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生(満 歳)	男・女	
出身地	都・道・府・県		
ふりがな	〒		
受験票送付先	TEL ( )		
ふりがな	氏名 受験者との続柄( )		
緊急連絡先	TEL[自宅] ( ) [携帯] ( )		

学歴	H・R 年 月	中学校卒業・卒業見込
	H・R 年 月	
職歴	H・R 年 月	
	H・R 年 月	

(職歴については、現在就業中である職業[勤務先]も記入すること)

家族(受験者本人除く)	氏名	続柄	生年月日	年齢	身長(cm)	体重(kg)
	ふりがな					
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						

(受験者の兄弟姉妹は全員記入すること)

スポーツ経験および所属スポーツクラブ	スポーツ経験および所属スポーツクラブ	期 間			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
乗馬経験	所属乗馬クラブ(乗馬スポーツ少年団含む)	期 間			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
		H・R 年 月～H・R 年 月			
趣味・特技					
資格					
志望動機	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....				
小学校1年生時から現在までの身長推移(身長は小数点第1位まで正確に記載すること)		小学校1年生	小学校2年生	小学校3年生	小学校4年生
	身長	cm	cm	cm	cm
	計測年月	年 月	年 月	年 月	年 月
		小学校5年生	小学校6年生	中学校1年生	中学校2年生
	身長	cm	cm	cm	cm
	計測年月	年 月	年 月	年 月	年 月
		中学校3年生	高校1年生	高校2年生	高校3年生
	身長	cm	cm	cm	cm
計測年月	年 月	年 月	年 月	年 月	
本校受験の有無	初回・2回目・3回目・4回目 受験年度 年度本校騎手課程生徒募集				
競馬サークル内(馬主・生産者含む)での血縁(続柄記載)、友人関係					

(続柄・職種を記載すること)