

1・2・3年生の保護者の皆様へ

高鍋町立高鍋西小学校  
校長 三橋 正洋

新体カテスト実施によるアンケートの協力について

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、本年度も例年どおり、全校児童を対象に新体カテストを実施いたします。つきましては、新体カテストの記録用紙を配付いたしますので、アンケートへのご回答をお願いいたします。ご記入いただいた記録用紙は、5月13日(金)までに学級担任にご提出ください。

主な注意点

- ① 町名・学校名・お子様の学年・出席番号・生年月日・性別・姓名（フリガナ）・年齢・入っているクラブ(スポーツ少年団等)を記入してください。

学研式・体カテスト  
個人記録記入カード

えんぴつで、ていねいに記入してください。  
とくに数字ははっきりと読み取れるように記入してください。

宮崎県 市町村 学校名 小学校 測定年月日  
平成 年 月 日

学年 組 出席番号 性別 名前 学校では入っているクラブ名 ことしの4月1日のときの年れい

体格 身長 体重

宮崎県 小学校用

- ② 18のアンケート項目にお答えください。(回答は、数字で1つだけ記入します。)

アンケート(必ず回答してください)

問1 回答らん	問2 回答らん	問3 回答らん	問4 回答らん	問5 回答らん
問6 回答らん	問7 回答らん	問8 回答らん	問9 回答らん	問10 回答らん
問11 回答らん	問12 回答らん	問13 回答らん	問14 回答らん	問15 回答らん

の記録記入カードは、体カテストのコンピュータ処理以外には使用しません。  
個人情報の保護についてはこちらのホームページ <http://www.gakken.co.jp/privacypolicy/> をご覧ください。

9300001315