

学校独自選抜資料の概要

1 実施する学校独自選抜資料等

科名	選抜段階	学校独自選抜資料	実技検査等に関する事前調査票への記載事項
普通	I	実技検査	中学校でのポジションを記載する。 例（投手）

2 日程 3月5日（木）

実技検査

時間	内容	備考
面接終了後	聞き取り	面接終了後、控室に移動し待機、順次聞き取り室に入室。一人ずつ聞き取り。
11:00～11:45	昼食	聞き取り終了後、第二体育館に移動。
11:45～12:00	更衣	昼食後、更衣。
12:00～12:15	注意伝達	実技検査実施上の注意の伝達。
12:15～14:15	実技検査	実技検査場所に移動し、準備運動の後、実技検査を実施。実技検査終了後、整理運動をし、更衣して下校。

（注）なお、天候状況に応じて、聞き取りを実技検査の後に実施することがあります。

3 学校独自選抜資料の概要

実技検査

ア 聞き取り

所要時間	検査内容・携行品	場所
5分程度 ／1人	当該種目についての聞き取り （高校入学後の活動意欲、中学時代の活動状況等） 【携行品】なし	聞き取り室

イ 種目別検査

種目名	検査内容・携行品
所要時間	
場所【雨天時】	
野球（男） 90分 グラウンド 【室内練習場】	スローイング、フィールディング、バッティング、ランニング ※本校が用意するソフトボール1号球とソフトボール用バットを使用する。 【携行品】体育着・ジャージ上下（ユニフォーム及び練習着は不可）、スパイク、アップ用シューズ、グローブ（硬式用又は軟式用も可）

4 注意事項

- 実技検査は、当該種目に関する適性、技能、表現、活動意欲を評価します。スピード、距離及びタイムを競うものではありません。
- 病気・けがなど、健康上の問題がある場合、運動を伴う実技検査は受けられません。
なお、実技検査の追検査は行いません。
- 実技検査中の負傷等については会場校が応急措置を行います。運動を伴う実技検査を受検する場合には、傷害保険への加入をおすすめします。
- 昼食・水筒（飲料）・防寒着等を準備してください。

5 問い合わせ先

県立掛川西高等学校 電話 0537-22-7165