

(令和 8 年度 社会人選抜)

※は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

実技検査受験に係る同意書
(出願時)

令和 年 月 日

鹿屋体育大学長 殿

私は、令和 8 年度 鹿屋体育大学社会人選抜の実技検査を受験するにあたり、検査時に不慮の事故や、持病の症状の悪化等が生じる可能性を十分認識した上で、実技検査を受験することに同意します。

住 所:

本人氏名： 印
(本人署名の場合は押印省略可)

※なお、実技検査前日の健康調査の結果、実技検査に支障があると判断された者については、以下の通り対応します。

- 1.実技検査を受験するかという意味確認を行います。
- 2.実技検査を受験する場合は、『実技検査受験に係る承諾書(健康調査後)』(健康調査終了後に配付)に記入していただきます。