

体育実技受検可能証明書

平成 年 月 日

長崎県立五島高等学校長 様

立 中学校
校 長 印

平成28年度長崎県公立高等学校離島留学特別選抜において、
下記の者が実技検査を受検することに支障がないことを証明いたします。

記

受検者氏名	備 考