

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	希望ポジションを記載する。 (内野手・外野手・投手・捕手から選択 ※複数可)

2 日程 3月4日(木)

実技検査

時間	内容	備考
12:00～12:45	昼食	面接終了後、実技検査控室で待機、昼食。
12:45～13:00	諸注意・更衣・移動	係の指示に従う。
13:00～15:30	実技検査	聞き取り室へ移動、聞き取りの後、実技検査会場へ移動。検査を終了した者より整理運動の後、解散。

3 学校独自選抜資料の概要

実技検査

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)	1 聞き取り(高校入学後の活動意欲、中学時代の活動状況等) 2 準備運動 3 バッティング(ティー台使用) 4 キャッチボール 5 フィールドイング ※本校で用意するソフトボール3号球とソフトボール用バット及び防具を使用する。 【携行品】 体育着(ユニフォーム及び練習着は不可)、運動靴、グローブ又はミット(硬式用又は軟式用も可)、スパイク
150分	
1 聞き取り室 2～5 グラウンド 【静高ドーム】	

4 注意事項

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 昼食・水筒(飲料)・防寒着等を準備してください。
- (5) 新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、検査内容が変更となることがあります。

5 問い合わせ先

県立静岡高等学校 電話 054-245-0567