

実技能力確認 応募FAX用紙

関西大学入試センター AO入試グループ スポーツ・フロンティア入学試験係 宛

本ページを印刷して、ご記入の上、FAX 06-6368-0066までお送りください。

FAX送信日 年 月 日
(FAX送信期間 2009年7月21日(火)～7月22日(水) 17:00 必着)

フリガナ			
氏名			
生年月日	19 年 月 日生	性別	男・女

高等学校での 競技種目	アイススケート・アイスホッケー・アメリカンフットボール 硬式野球・サッカー・陸上競技(注)	ポジション または 専門種目等	
最も上位となる 大会・資格		順位	
		*年 月	年 月

(注) 陸上競技は中距離、長距離の2種目が実技能力確認の対象となります。それ以外の種目は実技能力確認を行いませんのでご注意ください。

該当競技を○で囲んでください。
*年月は西暦で記入してください。

最終学歴	学校所在地	学校名	卒業見込年月日
	都 道 府 県	国 都 道 府 県 市 私 他 立 学校	2010年(平成22年) 3月31日卒業見込
課 程	1 全日制 2 定時制 3 その他	学 科	1 普通科 2 理数系 3 外国語系 4 商業系 5 工業系 6 農業系 7 家庭系 8 水産系 9 総合学科 10 その他

本人への連絡先	
〒	—
氏名	様
電話番号 ()	—
携 帯 ()	—

※日時・場所などの詳細に関しては2009年7月27日(月)に
ホームページ上 (<http://www.kansai-u.ac.jp/nyusi/>) で発表しますので、ご確認ください。