

大阪体育大学 教学部 宛

平成30年度日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナー実技試験用 連絡票

ふりがな	
氏名	
学籍番号	
生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	〒 -
電話番号	
携帯電話	
理論試験受験番号	
理論試験合格証No.	
合格者情報掲載・提供	了承します ・ 了承しない ※合格の場合に協会のHPへ氏名、学校名を掲載することの確認です

【受験結果の送付先】

通知先住所	〒 -
電話番号	

メールアドレス

P C	
携帯	

※携帯アドレスは@ouhs.ac.jp から受信できるようにしておいてください。
※提出後の変更についてはご連絡ください