



送信面、送信方向をご確認の上  
 FAX 0798-54-6495 へ  
 送信してください。

該当を○で囲んでください

# 名簿連絡票

新規 ・ 変更

すべてを記入いただく必要はありません

お名前	フリガナ	
	姓	名
	(旧姓)	

関西学院大学  
 教職教育研究センター  
 FAX.0798-54-6495

学部・卒業年月	学部	学科	年 月卒業
大学院・修了年月	研究科	専攻	年 月修了

現住所	〒 -
-----	-----

電話番号	
携帯電話番号	
eメールアドレス	

勤務先	(所在地)	都 市 道 町 府 村 県 立 私	学校 教育委員会
	都 道 府 県		
担当教科		職 名	

通信欄
-----

同窓会への情報提供について（該当する番号を○で囲んでください）

1. 上記の情報を同窓会に伝えてもよい
2. 上記情報を同窓会には伝えない
3. 上記情報は、同窓会に既に連絡済である