

名簿連絡票

該当を○で囲んでください

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

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	〒 ー
-----	--------------------------

電話番号	
携帯電話番号	
e メールアドレス	

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