**複合領域コース　連絡票**

**所属大学名： 　　学部学科名：**

**学籍番号： 　　学年**

**ふりがな**

**コース名： 　　　氏名：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **連絡先** | **TEL．１** |  |
| **TEL．２** |  |
| **アドレス１** |  |
| **アドレス２** |  |
| **住所** | 〒 |

**☆　-ハイフンと\_アンダーバー、oオーと0ゼロなど紛らわしい場合はフリガナをつけること**

＊この連絡票は、複合領域コース授業の連絡手段としてのみ使用します。

＊必ず連絡のとれる連絡先を記入すること。

＊課題等もメールでお知らせするので、添付ファイルが受信できるアドレスを記入すること。