

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日現在

## 緊急時連絡先(大学)

\_\_\_\_\_大学

休日・夜間の連絡先

連絡先1	担当部署・役職	
	(ふりがな) 氏 名	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 大学守衛室
連絡先2	担当部署・役職	
	(ふりがな) 氏 名	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 大学守衛室

●緊急時にのみ使用します。

●記載内容に変更があった場合は留学生支援企業協力推進協会までご連絡ください。