

_____年_____月_____日現在

緊急時連絡先（大学）

_____大学

（1）平日

電話番号		(内線) <input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 直通
FAX番号		
E-mail アドレス		
担当部署 の長	担当部署・役職	
	(ふりがな) 氏名	
担当者	担当部署・役職	
	(ふりがな) 氏名	

（2）休日・夜間

担当部署 の長	担当部署・役職	
	(ふりがな) 氏名	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 大学
担当者	担当部署・役職	
	(ふりがな) 氏名	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 大学

- 担当部署の長、担当者ともに記入してください。
- (2)休日・夜間の電話番号は緊急時にのみ、使用します。
- 上記内容に変更があった場合は、すみやかに届け出てください。