**特別研修連絡先届（国内）**

所属・職　名

氏　　名

**◎緊急時の連絡先にも使いますので、確実に連絡の取れる所をお願いいたします。**

|  |
| --- |
| **〔研修中の連絡先〕** |
| 氏名Name | 続柄等Relationship |  |  |
| 電話番号Phone # | （　　　　　　　）　　　　　－ |
| FAX | （　　　　　　　）　　　　　－ |
| E-mail | 　　　　　　　　　＠ |
| 住所Address | 〒 |
| その他、備考Other / Remarks |  |

|  |
| --- |
| **〔受入先の連絡先〕** |
| 氏名Name | 続柄等Relationship |  |  |
| 電話番号Phone # |  |
| FAX |  |
| E-mail | 　　　　　　　 　＠ |
| 住所Address |  |
| その他、備考Other / Remarks |  |

* **上記連絡先を変更する場合は、各所属の事務室**

**・研究院事務課(****ok@tufs.ac.jp****)**

**または、人事労務課(jinji-kyuyo@tufs.ac.jp)へ早急に連絡願います。**