連　絡　人　届

年　　月　　日

青森公立大学長　様

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞　　性別

生年月日　（西暦）　　　　　年　　　月　　　日生

国籍

選抜区分

受験番号

下記の者を連絡人として届け出ます。

記

私は、上記の者が貴学在学中、諸問題が発生した場合に貴学と連絡を取り合い、また、貴学から要請がある場合には、本人への連絡等確実に対応します。また、本人が勉学活動を将来にわたって中断する等、その目的に応じた日本滞在が困難となった場合には、適切な方法により休学・退学等について相談相手となることを誓約します。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

職業

入学者との関係

※連絡人は日本国内に在住し、日本語で意思疎通できる者とすること。

※住民票の写しを添付すること（コピー不可）

※連絡人に異動（住所等の変更を含む）があったときは、すみやかに事務局へ届け出てること。