

山口大学研究生連絡先等調書

記入日 令和 年 月 日

■ 氏名 ふりがな _____

■ 現住所

〒 _____

住所 _____

TEL _____

携帯電話 _____

■ 勤務先（研究開始後）

勤務先名 _____

〒 _____

住所 _____

TEL _____

■ 通知文書等は（ 現住所 ／ 勤務先 ）へ送付してください。

※該当箇所に○をしてください。

* 研究生の出願や連絡に必要なため提出していただくもので、これによって得た個人情報を、出願者本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

* 変更があった場合は、医学部学務課へお知らせください。