

処理日	担当者	利用証番号

京都大学 東京オフィス利用証申込書

平成 年 月 日記入

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
ふりがな		年齢	才
京都大学との ご関係	(1)京都大学の卒業生 (2)京都大学の元教職員 (名誉教授 ・ 元教員 ・ 元職員) (3)その他 ()		
ご卒業の方	昭和・平成 年卒業 学部名：		
学部と大学院両方 の方は 両方お書き下さい	昭和・平成 年卒業 研究科等名： 最終課程： 修士課程 ・ 専門職学位課程 ・ 博士課程 (単位取得認定退学含む) (いずれかに丸を付けて下さい)		
所属する 同窓会名			

■連絡先について

勤務先		役職	
勤務先所在地	〒 -		
連絡先	電話番号 () -	FAX () -	
勤務先の e-mail			

ご自宅の住所	〒 -		
連絡先	電話番号 () -	携帯電話番号 () -	FAX () -
ご自宅の e-mail			

京都大学から各種案内が ある場合、希望する送付先	() 勤務先	() ご自宅	() 希望しない
-----------------------------	---------	---------	-----------

※ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護法に基づく京都大学における個人情報の保護に関する規程を遵守のうえ、厳重にお取り扱いいたします。

受付日	受付者	次回ご利用予定日