

学習会教職員派遣報告書

提出先：通信教育課程学務課（FAX:075-791-9021） 提出日： 年 月 日

学習会名					
の大学 連絡 先	氏名	学籍番号			
	電話番号	FAX番号			
学 習 会 実 施 内 容	開催日時	年 月 日 (曜日)			
	場 所				
	参加人数	学習生	休学生	卒業生・修了生等	合計
教職員が担当した役割とその効果					
連絡事項 その他					

※大学からの連絡窓口は在学生（学習生・休学生）に限ります。
 ※学習会終了後、10日以内に、郵便、FAX、電子メールにて、学生課へ提出してください。電子メールの場合は、必要事項を本文に入力してください。
 添付ファイルは受け付けできません。

受 付