質　問　票

２０　　年　　月　　日（　　）　　：	
学部　　学科　　年　組　　番（学生番号　　）	
学研究科　　学専攻　　年　（学生番号　　）	
資格課程科目等履修生　（ 一般 ・ 院生 ）　（履修生番号　　）	
氏　　名	フリガナ
連絡先電話番号	夜は＿＿：＿＿まで電話して良い。
E-mailアドレス	

【質問内容】

※事務記入欄

月　　日（　　）　：　　直接・電話・メール　（回答者　　）

この質問票に記載された個人情報は、履修指導を目的とする業務に限って使用され、
質問者の承諾なしに他の目的に使用されることはありません。

明治大学資格課程事務室