**年度連絡先確認票**（学校用）

　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　校　名 | |  |
| 校　長　氏　名 | |  |
| 郵　便　番　号 | |  |
| 住　　　　　　所 | |  |
| 電　話　番　号 | |  |
|  | | |
| １ 電子メール  による連絡 | | 〇で囲んでください　　　　希望します　　　　　　　　　希望しません |
| 連絡用  電　子  メール | メール  アドレス |  |
| 担当者  氏名 |  |
| 役職・  担当等 |  |
| ２　都産振ＨＰに御校ＨＰへのリンクを  はることについて | | 〇で囲んでください　　　　希望します　　　　　　　　　希望しません |
| ホームページアドレス | |  |
| その他(通信欄） | 総会や産学懇談会の他、会費納入や名簿の確認依頼等でも上記の連絡先を使用します。依頼先が異なる場合はご記入ください。  また、事務局への要望等がございましたら、ご記入ください。 | |

東京都産業教育振興会事務局