

関西地区FD連絡協議会  
**総会代表者等変更届**

大学・短期大学名			
(変更後) 所在地	郵便番号 (      —      )		
(変更後) 総会代表者  (規約第6条第3項)	部署名		氏名
	役職		
	職 種 <small>該当に○印</small>	教授・准教授・講師・助教・事務職員・ その他(                      )	
変更年月日	平成          年          月          日		
(変更後) 大学連絡先  <small>※総会、イベント等案内 の大学連絡先を記載し てください。</small>	部署名		氏名
	役職		
	職 種 <small>該当に○印</small>	教授・准教授・講師・助教・事務職員・ その他(                      )	
	電話番号		
	メールアドレス		
備 考	<small>※変更の理由等があり ましたら記載してくださ い。</small>		

平成          年          月          日

届 出 者	部署・役職	
	氏名	