平成３０年度学生地域参画プロジェクト

**会計担当者連絡票**

|  |  |
| --- | --- |
| **プロジェクト名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① 会計主担当 | 所 属 ・ 学 年 |  |
| 学　生　番　号 |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| ② 連絡先 | メールアドレス |  |
| 電　話　番　号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① 会計副担当 | 所 属 ・ 学 年 |  |
| 学　生　番　号 |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| ② 連絡先 | メールアドレス |  |
| 電　話　番　号 |  |

※メールアドレス、電話番号は、必ず昼間連絡がつく連絡先をご記入ください。

※重要なお知らせをメール添付でお送りする場合がありますので、添付ファイル（Word、Excel　等）を受信できるメールアドレスを記載してください。

※また、大学からのメール（～@vc.ibaraki.ac.jp）を受信できるように設定をお願いいたします。

※**この用紙を提出してから物品等の発注を受諾する**ものとします。