

バディ登録票

平成 年 月 日

氏 名			
学 籍 番 号			
所 属	学類・研究科		年
性 別	男 ・ 女	生年月日	
T E L	(自 宅)		
	(携 帯)		
e-mailアドレス			
バディを希望した理由(任意)			

国際交流センター記入欄

国・地域・言語	
その他	