

(院様式19)

東北福祉大学 通信制大学院事務室 行

文部科学省認可通信教育

提出日 20 年 月 日

質 問 票

●必ず15円切手（第4種郵便料金）を貼った返信用封筒を同封してください。

氏 名	学籍番号 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> R <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

住 所 〒 —

電話番号 () —

F A X () —

科目名または論文指導教員名	質問箇所（教科書・科目別ガイドブック等） 頁 上から 行め 下から
---------------	---

質問のテーマ

質問内容

返 答 欄