

To the Director of the International Center, Aoyama Gakuin University

交換留学生 緊急連絡先届出書  
Emergency Contact Information Form

私は、下記の学生の交換留学期間中、緊急連絡先になることに同意します。

I agree to be the emergency contact for the following student for the duration of the exchange program.

記

学生氏名 Student's Name	
緊急連絡先 Emergency Contact Person's Name	
学生との関係 Relationship with the Student	
住所 Address	
電話番号/Phone Number (1) 緊急時に連絡がつくもの。2つある場合は、以下に2つ目の連絡先を記入してください。 Phone number for use in an emergency; if there are two, please provide another one below.	( ) - _____ 国番号/Country Code
電話番号/Phone Number (2)	( ) - _____ 国番号/Country Code
メール/Email Address (1) 緊急時に連絡がつくもの。2つある場合は、以下に2つ目の連絡先を記入してください。 Email address for use in an emergency. If there are two, please provide another email address below.	@
メール/Email Address (2)	@
緊急連絡先の方の署名 Signature of the Emergency Contact Person	
署名日 Date of Signing	

以上/END