**2019年大連理工大学開校70周年記念・中日大学学生友好交流大会**

**推薦名簿**

引率教員の氏名：

所　　　　　属：

メールアドレス：

電　話　番　号：

希望プラン：　Ａ　Ｂ　Ｃ　Ｄ　Ｅ（いずれかを○で囲んでください。）

推薦名簿（参加する学生の情報をご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **氏名****（例）田中拓哉****TANAKA TAKUYA** | **性別** | **所属学科等** | **学籍番号** | **学年** |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

（枠の追加可）（以上　　名）