平成　　年　　月　　日

伝言メール受信者届

クラブ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学生責任者　　学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者を、伝言メール受信者とします。

学籍番号	氏名

受　付　印