

20XX年X月XX日

審査チーム連絡先（例）

対象：〇〇大学〇〇研究科
△△△△プログラム対象

リスクマネージャ認定委員会 委員長	
氏名	内山 巖雄
所属	京都大学大学院 工学研究科 環境都市工学専攻 教授
連絡先	〒606-8501 京都市左京区吉田本町 京都大学大学院工学研究科都市環境工学専攻 吉田キャンパス 工学部5号館 1階120号室 TEL：075-753-5158 FAX：075-753-5175 e-mail： iwao@health.env.kyoto-u.ac.jp
審査チームリーダー	
氏名	〇〇 〇〇 氏
所属	△△大学大学院 ◇◇研究科 教授
連絡先	〒XXX-XXXX 〇〇市〇〇町 △△大学大学院 ◇◇研究科 TEL：XXX-XXX-XXXX FAX：XXX-XXX-XXXX e-mail： XXX@XXX.ac.jp