○○大学大学院

○○研究科

修士課程

○○学専攻

校章

写真等

ロゴ

お名前　　　　所有資格等

〒000-0000

東京都大田区北千束3-33-12　○○研究室

TEL：03-5754-2821

FAX：03-5754-3045

E-Mail：aaaaa@aaa.co.jp

○○大学

○○研究科

○○学専攻

○　○　　太　郎

〒145-0062　東京都大田区北千束三ー三三ー一二

　　　　　○○研究室

ＴＥＬ／○三ー五七五四ー二八二一

ＦＡＸ／○三ー五七五四ー三〇四五

E-mail／data@lbs-hs.co.jp