別　紙

# 校名変更に関するアンケート調査

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏　名 | | ＴＥＬ | |
| | | メール | |
| 所　属 | □ 教職員【所　属：　　】<br>□ 在学生【学校名：　　（　　学科　　年）　】<br>□ 卒業生【学校名：　　（　　学科　　年 卒業）】 | | |

Q1 校名変更について該当する記号に〇印をつけてご回答ください。

ア．大学名の変更をした方がよい
イ．専門学校名の変更をした方がよい
ウ．今の校名のままでよい
エ．どちらでもよい

Q2 相応しい学校名があればご提案ください。（複数提案可）

※ 原則、大学名は6文字（「大学」含む）、専門学校名は8文字（「専門学校」含む）以内とし、所在地等が明確となるようなエ夫をほどこしてください。

Q3 100 周年を迎えるにあたり、母校への思い（夢や期待）をお聞かせください。