**学 習 相 談 票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生の種類 |  | | 学生番号 |  |
| コース |  | | ﾌﾘ　ｶﾞﾅ  氏　名 |  |
| 住所及び連絡先 | | 〒  ☎　　　　　　（　　　　）  E-mail: | | |
| 希望客員教授 | |  | | |
| 希望相談日 | | 令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　～　　： | | |
| 学習相談の方法  （※どちらかをチェックして  ください） | | （　）対面による学習相談　　　　（　）電話による学習相談  （　）Zoomによる学習相談 | | |

○相談内容は、具体的に記入下さい。（資料等がある場合は添付下さい）

○学習に関する相談以外は受け付けられません。

○客員教授の専門分野以外の相談については、応じられない場合があります。

○希望相談日の１週間前までに、この相談票を提出ください。

※メールで提出する場合の宛先：[hokkaido-sc@ouj.ac.jp](mailto:hokkaido-sc@ouj.ac.jp)（学習相談受付専用アドレス）

○一人の相談時間は３０分程度とします。

|  |
| --- |
| 相談内容（次の項目に該当する箇所に具体的に記入下さい） |
| ・学習の進め方の相談 |
| ・学習上で生じた疑問の相談 |
| ・レポート等の作成に関する相談 |

|  |
| --- |
| 客員教授からの報告 |
|  |