

# 学習相談票

学生の種類		学生番号	
コース		フリガナ 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 <small>(※どちらかをチェックしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 対面による学習相談 <input type="checkbox"/> 電話による学習相談 <input type="checkbox"/> 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