**学習相談申込書（卒業研究用）**

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:  |
| 希望客員教員 |  |
| 希望相談日 | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：第２希望　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：第３希望　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |

○客員教員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、この申込書を提出ください。資料等がある場合は添付してください。

※メールで提出する場合の宛先：toyama.sc@ouj.ac.jp

○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ください。） |
| ・卒業研究の動機 |
| ・現時点で考えている研究テーマ |
| ・現時点で考えている研究の進め方１　研究テーマに取り組むために、現在行っていること（例：関連文献調査　等）２　現在検討している研究方法【該当に○を付けてください】　⑴　文献・資料調査　⑵　インタビュー調査　⑶　アンケート調査　⑷　その他（具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・現時点で考えている指導教員： |