番号

学　習　相　談　票

平成　　年　　月　　日

ふりがな 氏名		学生番号	
学生種別	**学部** **大学院**　全科履修生 ／ 選科履修生 ／ 科目履修生 ※〇をつけてください	コース名 （全科履修生のみ）	
連絡先	TEL ：　　メールアドレス等 ： ※先生との日程調整で何度か連絡をしますので、すぐに繋がる連絡先をご記入ください		
希望する客員教員の氏名			
相談を希望する日時	※教員の勤務日を考慮の上、できるだけ多くの日時を設定願います。		
相談方法　※対面での相談以外を希望の場合は記入してください			

《 相　談　内　容 》できるだけ具体的にご記入願います。

（※卒業研究申請のための相談を希望する場合は裏面にご記入ください）

*担当教員から報告

番号

卒 業 研 究 面 談 票

（ 所 長 面 談 ）

＊卒業研究申請書の下書き、コピー等を添付　　平成　　年　　月　　日

ふりがな 氏名		学生番号		学生種別 全科履修生
コース名		卒業研究申請を希望する時期	今 回　・　次 回　・　いずれ （　　年度）（　　年度）	
連絡先	TEL：　　メールアドレス等： ※先生との日程調整で何度か連絡をしますので、すぐに繋がる連絡先をご記入ください			
相談を希望する日時				

下記、各々該当の番号を〇で囲んでください

研究指導を希望する教員

1、本部専任教員（氏名：　　）　**2、**近隣の教員　**3、**まだ決まっていない

「2、近隣の教員」を希望の方は、下記も回答してください

地元で教員を探すのが難しい場合、大学本部の専任教員でも構わないか

1、構わない　**2、**遠隔地の学生への指導に配慮があれば可能　**3、**首都圏での指導のみであれば困難

指導を受けるために首都圏へ行くことが可能か

1、困難　**2、**年に2～4回程度であれば可能　**3、**毎月行く事が可能

卒業研究申請書の下書き、コピー等が添付できない場合、下欄に記入してください。

研究テーマ ：

研究テーマ概要 ・ 研究計画 （できるだけ詳しく記入してください）

*所見欄