年　　月　　日

学習相談申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学生番号 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 学習相談希望日時 | 月　　日　　　　：　　　～　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（１回につき30分程度） |
| 学習相談希望教員（□にレ点をつける）希望教員の出勤日時の都合で、ご希望に添えない場合があります。 | □加藤　由美(生活と福祉／医療福祉学)□中嶋みどり(心理と教育／臨床心理学、発達心理学、精神分析)□栗原由紀子(社会と産業／民法・消費者法)□尾崎　彰宏(人間と文化／美学・西洋美術史・芸術理論)□戸島貴代志(人間と文化／哲学)□川内　淳史(人間と文化／歴史学)□和田　裕一（情報／認知心理学）□小原　隆博(自然と環境／宇宙・地球物理学)□片山　知史(自然と環境／水産資源生態学) |
| 相談内容先生にお伝えいたしますので、具体的に記入してください。 | [提出先]　放送大学宮城学習センター（窓口またはメールで受け付けます） |

（以下、学習センター記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 担当者 |
| / | 受付 | 確認 |

（以下、学習センター記入欄）