学　習　相　談　票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大分学習センター　TEL:0977-67-1191

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:0977-67-1193

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail:[oita.center@gmail.com](mailto:oita.center@gmail.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申し込み日 | 年　　　　　　　月　　　　　　日　　(　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相談希望教員名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相　談　形　式 | 面談  　メール | | | | オンライン(Ｚｏｏｍ)  　ＦＡＸ | | | | | | | | | | | | | | | |
| (面談・オンラインの方のみ)希望日※ | 第1希望日 |  | 月 |  | | 日 |  | 時間 | | | |  | | | ： |  | ～ |  | : |  |
| 第２希望日 |  | 月 |  | | 日 |  | 時間 | | | |  | | | ： |  | ～ |  | : |  |
| 氏　　　　　名 |  | | | | | | 学生番号 | | | | |  | | | | | | | | |
| 学　生　種　類 | 全科履修生 | | | | 選科履修生 | | | | | | | | | 科目履修生 | | | | | | |
| 修士全科生 | | | | 修士選科生 | | | | | | | | | 修士科目生 | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | ＠ |  | | | | | | | | | | |
| 電話連絡先 |  | | | | | | | | | | FAX | |  | | | | | | | |
| 相談または質問したい内容を具体的に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （相談担当教員記入欄）相談・質問に対する回答 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**※**希望する先生の担当曜日・時間の中から選択してください。

○相談は予約制です。各先生１日に２～３名まで相談を受け付けます。大分学習センターホームページの

「今月のスケジュール」で希望日の先生の名前をクリックして空き状況を確認の上、センター窓口・ＦＡＸ・

メールでご予約ください。メールの場合はこの相談票を添付してください。

○面談での相談時間は１人50分までです。

○ＦＡＸ・メールでの回答はお申し込みから1週間程度時間をいただきます。

○ご記入いただいた個人情報は、学習相談のためのみに利用します。許可なく第三者への提供はいたしません。