

学 習 相 談 票

学 生 種 別 (該当に○)	学生番号	
(全科・選科・科目) 履修生 修士 (全科・選科・科目) 生・博士全科生	カ ガナ 氏 名	
住所及び連絡先	〒 () 携帯等 ☎ () E-mail:	
希望相談教員	先生	
希望相談日	年 月 日 () : ~ :	
学習相談の方法 () に○を記入して下さい	() 対面による学習相談 () 電話・オンライン等による学習相談	

○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。

○所属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。

○希望相談日前までにこの相談票を提出下さい。(事務室窓口は当日の相談申込も可)

※メールで提出する場合の宛先：okayama-sc@ouj.ac.jp (岡山学習センターアドレス)

※FAXで提出する場合：086-254-9286

○一人の相談時間は1時間以内でお願いします。

相談内容 (次の項目に該当する箇所に具体的に記入下さい)
①学習／研究の進め方等に関する相談
②学習／研究上で生じた疑問等に関する相談
③レポート／論文等の作成等に関する相談

※相談内容の選択が難しい場合は、①欄に記入下さい。

面談教員からの報告

※事務記入欄

受付日 (月 日) 担当 ()

先生に連絡済 (月 日)

先生より回答済 (月 日)