

学習相談申込書（卒業研究用）

申込年月日	令和 年 月 日	
氏名		
学生番号		
電話連絡先	(日中連絡のとれる電話番号)	
相談希望日	第1希望： 月 日 () 時 ~ 第2希望： 月 日 () 時 ~ 第3希望： 月 日 () 時 ~ ※月・金・祝日以外の10時から16時まで。所長と日程調整の上、後日、事務室より連絡いたします。	
希望する教員名		
卒業研究 相談内容 ※ご相談の際の参考とさせていただきますので、各項目について漏れなく記載願います	◆現在考えている研究テーマ(具体的に)	
	◆研究テーマの概要	
	◆研究計画概要 1. 研究テーマに取り組むために、現在行っていること(例:関連文献の調査 等) 2. 現在検討している研究方法(該当の番号に○を付してください) (1)文献・資料調査 (2)インタビュー調査 (3)アンケート調査 (4)その他(具体的内容:)	
事務室記入欄 (申込者は記入不要)	所長連絡日	相談者連絡日