学習相談申込書

太枠内を記入・選択（〇で囲う）してください。

先生の都合などを調整し、決定してから連絡します。

栃木学習センター

申込日		令和　　年　　月　　日（　　）
ふりがな 氏　名		
学生番号		
連絡先		電話番号：
		E-mail：
希望日時	第1希望	月　　日（　　）　午前 ・ 午後　　時　　分～
	第2希望	月　　日（　　）　午前 ・ 午後　　時　　分～
	第3希望	月　　日（　　）　午前 ・ 午後　　時　　分～
希望教職員 （専門分野）		・石川隆行先生（発達心理学）　・下郷大輔先生（犯罪心理学、家族心理学） ・大森玲子先生（食物学、食生活学）　・平井英明先生（土壌学） ・佐々木一隆先生（英語学、言語学）　・渡邊信一先生（工学教育、感性工学） ・佐藤美恵先生（情報工学）　・伊東明彦所長（理科教育学、地球物理学） ・清水奈名子先生（国際関係論）　・事務職員
相談内容		◆目指している資格、学位について ・認定心理士　・臨床心理士　・公認心理師 ・学芸員　・幼稚園教諭免許状 ・教員免許状（上位、他教科、隣接校種、特別支援学校） ・学士（教養）　・学士（看護） ・その他（　　） ◆進学等について ・放送大学教養学部全科履修生　・他大学への進学 ・放送大学大学院修士課程　・放送大学大学院博士課程
		・科目選びのアドバイスが欲しい。 ・心構え、準備等を知りたい。 ・自分が作成した研究計画書を見て欲しい。 ・放送大学は初めてなので、基本的な学習方法が知りたい。 ・その他（　　）
その他		（自由にご記入ください）
事務記入欄		受付：　／