

学習相談申込書

申込日 令和 年 月 日

学生の種類		学生番号	
コース		カガナ 氏名	
住所及び連絡先	〒 - ☎ () E-mail:		
希望客員教員			
希望相談日	第1希望 令和 年 月 日 () : ~ : 第2希望 令和 年 月 日 () : ~ : 第3希望 令和 年 月 日 () : ~ :		

○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。

○希望相談日の1週間前までに、この申込書を提出ください。

※メールで提出する場合の宛先：toyama.sc@ouj.ac.jp

○一人の相談時間は30分程度とします。

相談内容 (次の項目に該当する箇所に具体的に記入ください。)

・学習の進め方の相談

・学習上で生じた疑問の相談

・レポート等の作成に関する相談