

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 |