学　習　相　談　受　付　票

受付票は事前に事務室へ提出してください。

受付日　令和　　年　　月　　日

受付者

フリガナ		学生番号	学生の種類
氏名			全科（専攻　　）・選科・科目 修士（　　）
連絡先 緊急時連絡可能なものを記入してください	ＴＥＬ：		
	Email：		
	住所：		

相談内容　該当に〇をつけてください（複数可）

・受講科目の相談　　科目名：

・卒研（論文）相談
・卒研（論文）指導
・その他

（相談の具体的な内容）

希望相談日・希望時間	対応教員	備考
令和　　年度 月　　日　　時　　分から　　時　　分まで		

メモ

学　習　相　談　記　録　票

相談対応教員：		年月日：
相談者氏名：	講義室　／　101教室	時間：　　～

内容・経過（相談内容などを記入し、完了の場合は「完了」と朱書きしてください。）