**英語学習アドバイジング予約フォーム**

**Advising for Studying English Booking Form** （2023.02改訂）

■氏名：

■学生番号：

■PC メールアドレス：

■アドバイザーからの緊急時連絡携帯番号：

■相談回数：　初めて　・　再訪

**●アドバイジング希望日時　（第1～第5希望までを数字でご記入ください） ※1枠　約30分**

|  |
| --- |
| 【予約枠】①　12：40－13：20②　13：45－14：15③　14：30－15：00④　15：20－15：50⑤　16：00－16：30 |

＜希望の日にち＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜希望予約枠番号＞　　※右記参照

第1希望（　　　　）月　（　　　　）日　（　　　　　）曜日　（　　　　　　　）

第2希望（　　　　）月　（　　　　）日　（　　　　　）曜日　（　　　　　　　）

第3希望（　　　　）月　（　　　　）日　（　　　　　）曜日　（　　　　　　　）

第4希望（　　　　）月　（　　　　）日　（　　　　　）曜日　（　　　　　　　）

第5希望（　　　　）月　（　　　　）日　（　　　　　）曜日　（　　　　　　　）

**●相談方法※どちらかにマルをつけてください。**

（　　）対面　【場所：6号館1階LLC】

（　　）オンライン【相談日時確定後、Zoomのリンクをお送りします】

**●相談したい内容：　不安や悩み事があれば、併せてお書きください。**

（例：留学のためTOEFL対策を始めたい。／英語学習、何から始めたらいいかわからない。／学習計画の立て方について相談したい。）

**●英語関連のバックグラウンド：　該当する項目があれば、詳細をご記入ください。**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

・お持ちの英語資格試験とスコアがあればお書きください。（例：英検一級、TOEIC 700点、など）

・留学経験があればお書きください。

　時期＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　場所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　期間＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

==============================================================

(事務局使用欄)