英語学習アドバイジング予約フォーム

Advising for Studying English Booking Form

■氏名：

■学生番号：

■学部・学科/専攻：

■学年：

■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：

●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　15：15－15：45⑤　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　（　　　　　　　）

●相談したい内容：　該当する項目にマルをつけてください。複数回答可

（　　）　TOEIC,　TEAP等の英語資格試験対策（留学目的をのぞく）

（　　）　TOEFL,　IELTS等の留学関連の資格試験対策

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（リスニング）

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（リーディング）

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（スピーキング）

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（ライティング）

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（語彙）

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（文法）

（　　）　特定の英語スキルの学習法に関する相談（発音）

（　　）　全般的な学習目標や計画についての相談

（　　）　その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●英語関連のバックグラウンド：　該当する項目があればマルをつけて、詳細をご記入ください。複数回答可

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------英語資格試験受験歴　(種別)：　TOEIC　/ TOEFL / IELTS / 英検　/ TEAP / その他（具体的に：　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　(スコア/ レベル)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

留学経験：　時期＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　場所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　期間＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●その他　質問等

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

(事務局使用欄)