**初習言語学習アドバイジング予約フォーム**

■学生番号：

■学部・学科/研究科・選考：

■氏名：

■Eメールアドレス（sophiaのメールアドレス）：

■相談する言語：

■相談方法：メール・Zoomでのオンライン相談

（該当するもの以外を削除してください）

**●アドバイジング希望日時　（第1～第3希望までを数字でご記入ください）**

＜希望の日にち＞

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

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

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

**●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：留学のため語学検定対策を始めたい。／言語の学習、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。）

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

(事務局使用欄)

宛先：infolearning\_cler＠sophia.ac.jp (＠は小文字に置き換えてください)

Zoomでのオンライン相談の場合、各言語担当教員より、相談可能日時の連絡とZoomミーティングURLをメールします。

※必ずsophiaメールアドレスを使用してください。

※相談希望日どおりに設定できない場合がありますので、その場合は担当教員と調整してください。

※メールでの相談を希望される場合でも、相談内容によっては教員の判断でZoomでのオンライン相談を提案させて頂く場合もございます。