別紙様式３

学級担任

**個 人 学 習 支 援 申 込 書**

**（学習支援メンター制度）**

春・夏・秋・冬学期

　　　　　　　　　※申込み時の学期に〇をつける

令和 年 月 日

キャリア教育・学習支援センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　コース　第　　学年

 混合学級（　　　　）

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　（自署）

下記のとおり個人学習支援を希望いたしますので、申込みいたします。

記

支援を希望する科目名（分野）： 一般科目（　　　　　　　　　　　　　）

 専門科目（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　そ の 他（　　　　　　　　　　　　　）

※２科目まで希望可能

支援を希望する理由：　１．苦手科目の克服

　　　　　　　　　　　２．成績アップ

　　　　　　　　　　　　３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※１　継続の場合でも、必ず学期ごとに支援希望科目を記入して提出のこと

※２　保護者書名は初回のみ必要。継続の場合はサインがなくてもよい。

提出先：学生課　入試・キャリア支援係