

個人学習支援申込書  
(学習支援メンター制度)

学級担任

平成 年 月 日

キャリア教育・支援センター長 殿

\_\_\_\_\_コース 第\_\_学年

混合学級 (\_\_\_\_\_)

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

性 別 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

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) : 数学 ・ 英語 ・ 物理  
※複数科目の希望可能 (\_\_\_\_\_)

専門科目 (\_\_\_\_\_)

そ の 他 (\_\_\_\_\_)

支援を希望する期間 : 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

支援を希望する時間帯 : \_\_\_\_\_ 時 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 分

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 (\_\_\_\_\_)

提出先 : 学生課入試・教務係