|  |
| --- |
| **令和２年度　宮崎大学大学院****地域資源創成学研究科地域資源創成学専攻（修士課程）****事前相談票** |

（１）申請者記入

|  |  |
| --- | --- |
| **申請日** |  |
| **申請者氏名** |  |
| **申請者連絡先** | **電話：****メール：** |
| **事前相談****希望教員名** |  |
| **希望する****事前相談日時** | **第１希望：　　　　　月　　日（　）　　時　　分****第２希望：　　　　　月　　日（　）　　時　　分****第３希望：　　　　　月　　日（　）　　時　　分** |

**※相談は最大30分程度**

**※教員の都合が合わない場合は、再度日時の調整を行います。**

（２）大学側記入

|  |  |
| --- | --- |
| **受付日** |  |
| **教員名** |  |
| **事前相談日時** |  |
| **回答日** |  |

（３）教員記入（相談後）

|  |  |
| --- | --- |
| **事前相談****実施日時** | **月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分** |