家 庭 教 師 受 付 票

受付番号	

日 付	令和　　年　　月　　日	
フリガナ 氏 名	〔性別〕 男・女 保護者氏名【　　】	TEL：自宅　（　　）　　－ 携帯又は連絡先 －　　－
住 所	〒　－	

学校名・学年		科 目	曜 日 ・ 時 間
小学校 ・ 中学校 ・ 高校			週　回　・　・　・　曜日 時　　分～　時　　分 【　　】
学年	年生		

希望学生	（ 教育 ・ 地域 ・ 工 ・ 農 ・ 医 ）学部・ 不問	学年：　　年生	性別： 男・女・不問
その他 要望			

希望掲示期間	月　　日～　　月　　日 ・ 成立するまで

※掲示期間は、最長1ヶ月とさせていただきます。それ以上掲示を希望される方は、
再度連絡をお願いいたします。

切り取り線

様

・上記の受付票に記入してください。
・家庭教師紹介の掲示には、依頼される方の学校名・学年および簡単な住所を
記載しております。
・希望する学生に紹介する際には、お名前、住所、電話番号をお知らせしております。
・学生から直接連絡がありますので、よろしくお願い致します。

※ 別の所でも依頼されてる方で、そちらの方で成立された場合は、
必ず連絡下さるようお願いいたします。

宮崎大学 学び・学生支援機構 学生支援課 経済支援係
Fax 0985-58-7974
Tel 0985-58-7882