

家庭教師受付票

受付番号

| | | |
|--------------------|--------------------|----------------------------------|
| 日付 | 令和 5年 月 日 | |
| フリガナ氏名 | [性別] 男・女 | Tel: 自宅 () - 携帯又は連絡先 () - - |
| 住所 | 〒 - | |
| 学校名・学年 | 科目 | 曜日・時間 |
| [] 小・中・高 ()年生 | | 週 回 ・ ・ 曜日 時 分 ~ 時 分 [] |
| 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 | | |
| 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**下さるようお願い致します。

宮崎大学学び・学生支援機構学生支援課
Fax 0985-58-7974
Tel 0985-58-7882