

家庭教師受付票

受付番号

日付	令和 年 月 日				
フリガナ 氏名	フリガナ:				Tel: 自宅
	氏名:		〔性別〕		() - -
	保護者氏名【	】			携帯又は連絡先
					() - -
住所	〒 -				
学校名・学年		科目		曜日・時間	
学校名[]				週()回 . . . 曜日	
				時 分 ~ 時 分	
学年			【		
希望学生				学年:	性別:
その他 要望					
希望掲示期間	<input type="checkbox"/> チック	月 日 ~ 月 日			
	<input type="checkbox"/> チック	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 経済支援係
Fax 0985-58-7974
Tel 0985-58-7140