

受付番号 \_\_\_\_\_

年 月 日

### 日本語ライティング支援デスク相談予約票

所属	学科	年	氏名	
連絡先【連絡可とする方のみ】	TEL		メール	@mukogawa-u.ac.jp
聞きたいこと				
①授業レポート 課題の書き方	提出期限	年 月 日		
②卒論テーマに ついて	提出期限	年 月 日		
③メール・手紙の 書き方	提出期限	年 月 日		
④その他	提出期限	年 月 日		
	提出期限	年 月 日		
資料の事前提出 (有・無)			受付日	年 月 日
			予約日	年 月 日
			時間	時 分 ~
(切り取り線)				

受付番号 \_\_\_\_\_

氏名		予約日	年 月 日
取得した個人情報は大切に保管し、要件が済み次第こちらで破棄します。 相談以外に使用いたしません。		時間	時 分 ~ 時 分
		担当者	