

マイライフ・マイライブラリー 2018年度前期 学習コンシェルジェ 応募用紙

ふりがな氏名 \_\_\_\_\_

学生番号 \_\_\_\_\_

所属研究科・専攻 \_\_\_\_\_研究科 \_\_\_\_\_専攻

\_\_\_\_\_分野 \_\_\_\_\_年 (2018年4月1日現在)

連絡先 Email \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

指導教員名 \_\_\_\_\_

指導教員承認印 (またはサイン) \_\_\_\_\_

勤務可能な時間帯に○印を付けてください。

(\*図書館委員会としては3・4・5時限を希望します)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
1時限					
2時限					
3時限					
4時限					
5時限					

【提出された個人情報については、マイライフ・マイライブラリーの活動以外の目的に使用することはありません。】