　図書館学習サポーター応募申請書

医学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現在の  所属・学年 | 学部　 学　科 　　　　　　　 　 専攻　　　　年  　　　　　 　学府　　 　　　　学専攻　　修士 ・ 博士後期　 課程　　　　年 | | |
| ふりがな  氏名 |  | 性別 | 男 　・ 　女 |
| 生年月日 | 19　　 　（昭和・平成）　　　年　　　月　　　日生 | | |
| 住所 | 〒　　　－  ℡ 　 　　 携帯  e-mail 　　 　　　　 @ | | |
| 緊急  連絡先 | 〒　　　－  ℡ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募理由 | |
| 得意分野・現在の研究内容  特記事項：外国語（TOEIC○○点など）、コンピュータスキル（講師経験ありなど） | |
| 平成27年4月以降の進路予定 | |
| 勤務可能な時間帯 （2014年5月以降、10～19時の間の分かる範囲で）  月曜日：  火曜日：  水曜日：  木曜日：  金曜日： | 【参考】  ・ＴＡ実施経験の有無  　　　有　・　無 |

**◆面接可能日時**

**面接は、4月中のうち、平日の10:00-12:00、13:00-17:00の間に行います。  
　　医学図書館に来ることができる日と時間帯をに記入してください。**

**（できるだけ多くの候補日を設定していただけると助かります）**

**時間帯**

**例：　4月 16日（水）　　　　10:00 – 11:30、15:00 – 17:00**