

2026年度 チューター登録票

| | | | | | |
|---|--|--|----|-----|---------|
| フリガナ | | | | 性 別 | |
| 氏 名 | | | | | |
| 学籍番号 | | 国籍 | 日本 | ・ | その他 () |
| 2026年4月時点の所属(予定) ※2026年4月以降所属が変わる見込みですか? ⇒ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | | | | |
| 学部 | | 学 科 | | 年 | |
| 研究科 | | 専攻(前期・後期) | | | |
| | | 研究室・講座 | | | |
| 希 望 する 留 学 生 | 人 数 | (あてはまるもの1つにチェック) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2人担当可能 <input type="checkbox"/> 1人のみ | | | |
| | 学 年 | (あてはまるもの1つにチェック) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 1年次生(指導期間:2026年4月~2027年2月末) <input type="checkbox"/> 2年次生(指導期間:2026年4月~2027年8月末) <input type="checkbox"/> どちらでもよい | | | |
| | 学 部 ・ 学 科 | | | | |
| | ① | 学部 | 学科 | | |
| | ② | 学部 | 学科 | | |
| | ③ | 学部 | 学科 | | |
| | <input type="checkbox"/> 希望学部特になし (希望学部がない場合は□にチェック) | | | | |
| 留学生チューターについて | | <input type="checkbox"/> 経験あり 期間: ____年 ____ヶ月 実施機関名: () <input type="checkbox"/> 経験なし | | | |
| 言語について | | 英語 : <input type="checkbox"/> 英検 ____級 <input type="checkbox"/> TOEFL ____点 <input type="checkbox"/> TOEIC ____点 | | | |
| | | 英語以外の得意な言語 : _____ 語、_____ 語、_____ 語 | | | |
| 留学について | | <input type="checkbox"/> 経験あり 期間: ____年 ____ヶ月 国名: () <input type="checkbox"/> 経験なし | | | |
| 備考(希望など) | | 興味のある国、特技などできるだけ具体的に記入してください。 | | | |
| 新入生履修登録サポーターについて(勤務可能日に) | | 以下の期間にて、複数の新入留学生等に対して、履修相談や履修登録のサポートを行う業務です。 <u>4/1(水) 9:30~11:30に、出席必須の業務説明会がありますので、ご注意ください。</u> <input type="checkbox"/> 4/1(水) 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 4/3(金) 8:30~13:00 <input type="checkbox"/> 4/3(金) 13:00~16:45 <input type="checkbox"/> 4/6(月) 8:30~12:00 ※新入生履修登録については、上記の日付に✓された方のみ、3月中旬頃に結果を通知します。 ※勤務時間については目安です。結果通知の際に詳細を追ってご連絡いたします。 | | | |
| 指導教員推薦欄 | 上記学生を、2026年度において外国人留学生のチューター活動の従事者として推薦します。 指導教員 (署名) : | | | | |

※数字・アルファベットは読み取りやすいように、ご記入願います。

例) 1(ｲ)→1、l(ﾘ)→ℓ 0(ぜろ)→0、o(ｵ)→ō など

※連絡は原則として大阪大学のアドレス(u...@esc.osaka-u.ac.jp)へ行きます。

緊急時には電話にて連絡を行います。その際にはKOANに登録されている携帯番号に連絡いたします。

※学年・学部など希望通りの留学生にならない場合もありますのでご了承ください。

※指導教員が決まっていな場合は、ゼミの教員、クラス担任等記入を依頼してください。

※学籍番号等、記載内容に変更がありましたら、**全学教育推進機構等事務部教務係**までご連絡願います。