

※出願希望者の事前相談資料です。内容確認の上、先生からの回答をお願いします。

志願者の資格 【いずれかの()に○を入れて下さい】	()本学大学院生
	()本学学部生
	()他大学生(学校名:)
	()社会人
	()その他 ()
希望科目	
言語レベル	初心者(全く初めて) ・ 初級 ・ 中級 ・ 上級
具体的な学習目的	
担当教員への質問	

ふりがな	
氏 名	
住 所	
連絡先電話番号	()
メールアドレス	@

志願者記入日	年 月 日
担当教員回答日	年 月 日
担当教員名	

東京外国語大学 入試課 入学試験係
042-330-5179

メールでの送信は必要事項をご記入の上、
nyushi-kakari@tufs.ac.jp まで、添付送信してください。