

オフィスアワーの実施記録

担当者

科目名：

実施日：           年       月       日

学生氏名：

質問内容：

オフィスアワーを利用して

1.よく理解できた 2.ある程度理解できた 3.あまり理解できなかった 4.全く理解できなかった

理解した内容：