

秘 学生相談申込みカード 申込日 年 月 日

学籍番号	氏名				
生年月日	年	月	日生	年齢	才
所属	学部 研究科	学科 専攻	年		
連絡先住所	〒	—			
(自宅/自宅外)					
電話	—	—	携帯電話	—	—
面談希望日	月	日	午前・午後	時	分頃 前に相談に来た事が(ある・ない)
面談相手の希望：医師(内科・精神科)・心理カウンセラー・その他()					

◆どういふことで相談にきましたか？ 該当する項目を○で囲んでください(複数可)。

- | | | | | |
|---------|------------|-----------|----------|--------|
| ①学業 | ②進路(休学・退学) | ③進学 | ④メンタル面 | ⑤自分の性格 |
| ⑥友人との関係 | ⑦教員との関係 | ⑧家庭のこと | ⑨異性 | ⑩人生 |
| ⑪就職 | ⑫健康 | ⑬金銭 | ⑭部活・サークル | ⑮課外活動 |
| ⑯アルバイト | ⑰ハラスメント | ⑱ハンディキャップ | ⑲その他() | |

※ご記入いただきました情報は、学生相談室の業務のためにのみ利用されます。その他の目的には利用されません。

注：面談日時で複数の申込があった場合は携帯へ連絡し調整させていただきます。
保健室からの電話表示は 028-612-2322 となりますので連絡があった場合は保健室まで連絡を下さい。

相談内容が書ける場合は
ご記入下さい。