学生相談申込書

年 月 日

(提出用)

氏 名	学	科	学 年	番号	<i>携帯番号</i> ※必ず記入
フリガナ ※必ず記入	□ 国文A □ 英 文 □ 社会情報	□ 日本史	年	番	<i>E-mail</i> ※必ず記入
相 談 内 容	□ 大学生 □ 心身の □ 人間関	係 将来の問題	の問題)
相談希望日	年	月 日	(第2希]	望: 年	月 日)
相談希望時間		12:05~ 14:20~		. 13:10 ⁻ . 15:30 ⁻	
その他、希望等を記入 してください。					
\square は、該当するもの「 \checkmark 」(チェック)で表示してください。					
(学生控用)					
相談希望日	年	月日	(第2希望:	年月	∃ ⊟)
相談希望時間		12:05~ 14:20~		13:10 ⁻ 15:30 ⁻	
その他、希望等を記入 してください。					

- ※1 きりとり線から切り離してから相談ボックスに入れてください
- ※2 相談日時について予約・変更は、事前に 保健室 **2 0238-22-7182** または
 - ① 保健室 *E-mail tamura@yone.ac.jp* から主に連絡をします。
 - ② **学生相談室** *E-mail* <u>counseling@yone.ac.jp</u> (常時不在) から連絡する事もあります。