

宛先 e-hoken@o.kaiyodai.ac.jp

件名 学生相談室の予約について

越中島保健管理センター 御中

以下の通り学生相談室の予約を希望します。
よろしくお願いたします。

学籍番号 : 1234567

学 年 : 1 年

学 科 : 海事システム工学科

氏 名 : 海事 太郎

連絡先 (連絡を希望する番号) : 090-1111-2222

希望日時 : 第 1 希望 2018 年 4 月 1 日 13 時以降の時間

第 2 希望 2018 年 4 月 10 日 14 時以降の時間

第 3 希望 2018 年 4 月 15 日 12 時 00 分~13 時 30 分

相談内容 : ※差し支えなければご記入ください。

※上記は例のため、適宜内容を変更してご連絡ください。

【注意事項】

- ・ 入構規制中は原則、電話でのカウンセリングになります。
- ・ 候補日は、なるべく第 3 希望まで記載してください。
また、直前の希望（希望日の週など）は予約できないこともありますので、余裕をもってご連絡ください。
- ・ 初回のカウンセリング時間は、最長で 50 分程度を目安にしてください。
- ・ 再来のカウンセリング時間は、通常 30 分程度とさせていただきます。