

宛先 s-counseling@o.kaiyodai.ac.jp

件名 学生相談の予約について

保健管理センター 御中

以下の通り学生相談の予約を希望します。

よろしくお願いいたします。

学籍番号 : 1234567

学 年 : 1年

学 科 : 海洋生物資源学科

氏 名 : 海洋 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 2025年4月15日 (火) 13時以降の時間

第2希望 2025年4月17日 (木) 14時以降の時間

第3希望 2025年4月24日 (木) 13時~14時、14時50分~15時30分

相談回数 : ☐ 初回 ☐ 2回目以降 → 担当のカウンセラー名(覚えている場合): _____

相談内容 : ☐ 対人関係

(複数選択可) ☐ 性格・心理・適応

☐ 精神

☐ 身体

☐ 学業進路

☐ 生活・経済

☐ 人権(ハラスメント)

☐ その他()

※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】

- ・ 候補日は、なるべく第3希望まで記載してください。
 - ・ 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。
 - ・ 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。
- ※メールでの相談は原則受け付けておりません。カウンセリングの予約をお願いいたします。

なお、予約などのお問い合わせの返信は平日の勤務時間内に行います。
返信に時間がかかる場合があります。