

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。
よろしく願いいたします。

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

希望日時 : 第 1 希望 2018 年 4 月 1 日 13 時 00 分～

第 2 希望 2018 年 4 月 10 日 14 時 00 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。