相談申し込みカード

No.＿＿＿＿＿

申込年月日　　　年　　月　　日

ふりがな		所属	＿＿学部＿＿学科　年 大学院＿＿専攻
氏名			
生年月日	年　月　日生（　　才）	学籍番号	
現住所（連絡先）	〒 TEL＿＿＿＿ E-mail＿＿＿＿.	1. 自宅　2. 下宿　3. 親戚宅 4. その他（　　　）	携帯電話＿＿＿＿.

希望面接日時	月　日　曜　時　分　から	
決定面接連絡方法 （○で囲んで下さい）	相談室から 1. 自宅電話に　2. 携帯電話に	本人から 3. 再来室して確認　4. 電話で確認
相談内容 （○で囲んで下さい）	1. 学業履修　2. 転部・転科　3. 進学 4. 就職　5. アルバイト　6. 健康 7. 性格　8. 対人関係　9. 異性関係 10. 家族関係　11. 生活経済 12. その他（　　　）	
相談の要点 （書きにくい場合は記入する必要はありません）		
備考欄		

東京都市大学　学生生活なんでも相談室