

受付年月日: 20 年 月 日

(ふりがな)
氏名: _____

性別: 男・女・その他

生年月日: _____ 年 月 日 (歳)

所属: 商・法・現代教養・院

学年: 1・2・3・4・M1・M2

学籍番号: _____

(商)アカデミックアドバイザー:

(法)担任:

(現)担任:

先生

現住所: _____

_____ (実家・1人暮らし・その他)

TEL: _____

E-mail: _____

携帯電話: _____

※ 家族と同居していない場合にご記入ください

帰省先: _____

TEL: _____

あてはまる番号に○をつけてください(複数可)。

相談内容:

- | | | |
|------------|----------|---------------|
| 1. 学業・進路 | 2. 心理・性格 | 3. 対人関係 |
| 4. 身体や心の健康 | 5. 学生生活 | 6. その他
() |

※ 書ける範囲で構いません

具体的な内容:

利用のきっかけ: 自らすすんで

勧められて →

紹介者名: _____

あなたとの関係: _____

インテーク担当: _____

担当: _____

終結年月日: 20 年 月 日