

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: \_\_\_\_\_ 先生  
(現)担 任: \_\_\_\_\_

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<br>( ) |

※ 書ける範囲で構いません

具体的内容:

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

中央学院大学 学生相談室  
〒270-1196 千葉県我孫子市久寺家451番地  
TEL: 04-7183-6535  
E-mail: soudan@mc.cgu.ac.jp