

相談予約カード	
申込年月日	年 月 日 曜日
学籍番号	G
氏名	
連絡先	TEL :
	携帯 :
	e-mail :
相談内容	(簡単で結構です)
相談希望日時	・第1希望日 年 月 日 曜日 時 分
	・第2希望日 年 月 日 曜日 時 分
	※相談日は、改めてご連絡します。
面談希望担当者	<input type="checkbox"/> 増田 裕次 教授 <input type="checkbox"/> 長谷川博雅 教授 <input type="checkbox"/> 平岡 行博 教授 <input type="checkbox"/> 金銅 英二 教授 <input type="checkbox"/> 岩崎 浩 准教授 <input type="checkbox"/> 学事課 <input type="checkbox"/> その他大学院教員 (相談者の希望がある場合) 氏名 :

## [予約方法]

学生相談受付窓口 (実習館 1 階 : 学事課 (大学院)) へ、この「相談予約カード」を提出してください。

- ・手紙、TEL、FAX、e-mail による予約申込も可能です。
- ・e-mail で申し込みの場合、「件名」は「学生相談」としてください。

## 《お問合せ・予約申込先》

学生相談窓口 (学事課 (大学院))

TEL : 0263 (51) 2215

内線 : 2215

FAX : 0263 (51) 2214

e-mail : info\_aogs@po.mdu.ac.jp