

FAX 0184-27-2180

秋田県立大学 本荘キャンパス 学生チーム 行き

個別相談会 申込書

学生	氏名	
	学科名・ コース名※	(※コース名は大学院に在籍されている場合)
	学籍番号	
相談 希望者	氏名	
	Eメールアドレス	大学からのメール 「@akita-pu.ac.jp」を受信できるように設定してください
	電話番号	日中に連絡のつく番号をご記載ください(ご都合の悪い時間帯がある場合はお知らせください)

相談内容(○をつけてください。複数選択可)

1. 学業・成績 2. 学生生活 3. 進路 4. 就職 5. その他()

相談内容(出来るだけ具体的にご記載ください)

※こちらに記載いただいた内容について、担当教員から学生本人へ確認することがあります。

希望の相談方法

1. 対面 2. オンライン(Zoom) 3. 電話

相談希望時間(午前・午後をお選びいただき、希望時間をご記入ください。できるだけ第3希望まで書いてください)

第1希望: 午前 ・ 午後 _____時

第2希望: 午前 ・ 午後 _____時

第3希望: 午前 ・ 午後 _____時

本学では、学生相談室を設置し専任のカウンセラー(臨床心理士・公認心理師)が相談対応を行っています。カウンセラーへの相談を希望する場合は○をつけてください。

() カウンセラーとの相談を希望する。

※ 相談の時間帯については、ご希望に添えない場合もあることをご了承ください。