わかやま子ども学総合研究センター　相談申込書

令和　　　年　　　月　　　　日

和歌山信愛大学　学長　様

わかやま子ども学総合研究センターに相談を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日(年齢) | 年　　月　　日( ) |
| 氏名 |  |
| 自宅住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 勤務先 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| 相談なさりたいこと　等 |

和歌山信愛大学　学長様

上記の方から相談があり、対応しています。

担当教員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印