

聖学院大学 心理福祉学部附属 心理相談室 宛

●相談申し込みフォーム（FAX 用）●

FAX 番号：048-781-0067

フリガナ ご氏名：	
年齢	歳 性別：男・女
こちらの心理相談室について、なにでお知りになりましたか？ ☐ HP ☐ パンフレット ☐ 紹介（ ） その他（ ）	
現在、 <u>ご相談内容に関わることで</u> 、医療機関におかかりですか？ YES / NO	
ご相談内容について、簡単にお書きください 	
次週の水曜日以降に、折り返しご連絡させていただきます ご都合のよい連絡方法に○をしていただき、ご連絡先をご記入ください 電話（ ） / FAX（ ） メール（ ） お電話や FAX のご連絡の際に、都合のいい曜日、時間帯があれば以下にご記入ください < 月 日 曜日 時から 時 > ※メールの場合は、パソコンからのメールが受信できるよう設定をお願いします 電話受付時間は、平日の 10 時から 17 時	
相談・面接希望日および時間について、ご記入ください 第 1 希望< 月 日 時から 時 > 第 2 希望< 月 日 時から 時 > ※面接は通常 1 回 50 分ですが、初回は 90 分を予定しております 次週の水曜日以降でお願い致します 開室時間は、平日：火・水・木の 10 時から 18 時	
自由記入欄（ご質問などありましたら、どうぞ） 	

<聖学院大学 心理福祉学部附属 心理相談室>

【電話受付時間】 平日 10：00～17：00

〒362-8585 埼玉県上尾市戸崎 1-1 （3 号館）

TEL：048-781-0065

FAX：048-781-0067

MAIL：shinri-soudan@seigakuin-univ.ac.jp