

様 (F A X :)



下記 太枠内について、ご記入ください。

朝 日 大 学 市 民 相 談 室 受 付 票

受付年月日	年 月 日 () 時 分
相 談 者 支障のない 範囲で記入 願います	(氏 名) (性 別) (年 齢) 才 (住 所) (T E L)
相 談 概 要 支障のない 範囲で記入 願います	(相談項目) 法 律 ・ 経 営 ・ 健 康 (歯 ・ それ以外) ・ 入 試 該当する項目に をお付けください。 (相談概要) 相談内容の概要をご記入ください。 <div style="text-align: right;">(確認印) <input type="checkbox"/></div>
アンケート	本学市民相談室をどんな方法で知りましたか。(該当箇所に をつけてください) 1.新聞広告 2.バス広告 3.本学ホームページ 4.その他 ()
担 当 学 部 へ の 連 絡	年 月 日 () 時 分 に連絡 (学部)
相 談 者 へ の 連 絡	年 月 日 () 時 分 に連絡 (連絡事項) 相談教員 相談日時【 年 月 日 () 時 分 】 相談室の案内
担 当 教 員 へ の 連 絡	年 月 日 () 時 分 に連絡 相談者への連絡が完了後、相談教員へ相談日時を連絡
備 考	(当日担当:)

ご記入いただいた個人情報は、本学において適切、厳重に管理し、情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩等が起きぬよう予防及び安全対策を講じます。
ご記入いただいた個人情報は、本相談室の相談受付、相談教員への通知及び相談時の資料並びに統計目的に利用します。
ご記入いただいた個人情報についてご本人様からお申し出があった場合は、同情報の開示、訂正及び削除について、合理的な範囲で速やかに対応いたします。

個人情報の取り扱い窓口 朝日大学 総務部総務課(電話:058-329-1022 e-mail:soumu@alice.asahi-u.ac.jp)