

相 談 申 込 書

日 付： 平成 年 月 日

所 属			
職 名		ふ り が な 氏 名	
連 絡 先	電話番号： e-mail：		
上記以外の 連 絡 方 法	※上記以外の連絡方法等を希望される場合にはご記入ください。 ・学（社）内便による書簡（親展） ・郵便等による書簡（送付先 ） ・その他 （ ）		
相 談 日 時	第1希望 （ 月 日 午前・午後 時 ～ 時 ） 第2希望 （ 月 日 午前・午後 時 ～ 時 ） 第3希望 （ 月 日 午前・午後 時 ～ 時 ） ※第3希望までご記入ください。相談時間は1時間程度です。 日程がはっきりしない場合は、おおよその時期や曜日などをご記入ください。 []		
相 談 場 所	・山形大学（ 米沢 ・小白川 ・ 飯田 ・ 鶴岡 ）キャンパス ・大日本印刷株式会社 ・米沢栄養大学 ※上記以外、特に希望がある場合にはご記入ください。 []		
相 談 内 容			
本事業への ご意見・ご要望			

申込送付先 E-mail : junkai@jm.kj.yamagata-u.ac.jp

問合せ先：山形大学男女共同参画推進室

村山 TEL：内線 4058 又は 023-628-4937（小白川キャンパス）

遠藤 TEL：内線 3359 又は 0238-26-3359（米沢キャンパス）