年　　　月　　　日

**規程確認等相談受付表**

**南山大学　コンプライアンス室**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名（役　職） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所　　属 |  |
| 連 絡 先 | 電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　( 内 線　　　　　　　) |
| メイル　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 名　　称 | ・・・ |
| 添 付 書 類 | □　　な　し　　□　　有　　（　添　付　　　・　　　後日送付　　・　後日持参　　） |
| 希望相談方法 | * メイル
* 面　談

面談希望候補日　①　　　　　月　　　　　日　　午前　　・　　午後②　　　　　月　　　　　日　　午前　　・　　午後③　　　　　月　　　　　日　　午前　　・　　午後 |
| 希望回答日時 | 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　（　　　　　）まで |
| 理　由： |

**以下は記入しないでください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受取方法 | メイル　・　電話　・　郵便　・　面談 | 添付資料 | あり（　　　枚）・なし |
| 受取日 | 　　　年　　月　　日 | 受取者 | 　　　　(印) | 受付番号 | 　　　　　　－ |
| 備考欄 |  |