〔御相談用紙〕　　【送付枚数＿＿＿枚】

長崎国際大学地域連携室　宛
【ＦＡＸ：0956－39－3111（代）　E-mail：renkei@niu.ac.jp】

※　ご相談の内容について確認させていただくこともありますので、連絡先をご記入ください。なお、個人情報については、厳正に取り扱います。

ご連絡先	件　　名	○○に関する相談
	氏　　名	
	住　　所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

【御相談内容】

御相談内容