



Ganjuu WellBeing Service Appointment Request Form  
がんじゅうサービス 予約申込フォーム

Information for person to be seen 面談希望者情報

Name 氏名

Date of birth 生年月日

Address 住所

Nationality 国籍

Telephone No. 電話番号

Is it OK to leave message? 伝言・留守電可否

☐ Yes はい

☐ No いいえ

Email メールアドレス

Preferred communication 希望する連絡方法

☐ By telephone 電話にて

☐ By email Eメールにて

☐ By other その他 (

Please choose a group you belong 当てはまるグループを選択してください

☐ Administrative Staff 事務職員

☐ Research Staff 研究職員

☐ Student 学生

☐ Family member 家族

OIST Employee's name and relationship OIST職員の名前・関係

(Name 名前

Relationship 関係

)

If you would like any of your family to be seen, please provide names and details below:

面談希望者のご家族で面談をご希望の方がいる場合は、以下に名前と詳細をご記入ください。

Name 氏名

Date of birth 生年月日

Staff 職員 / Student 学生 / Family 家族

Please choose your prefer language ご希望される言語を選択してください

☐ English 英語

☐ Japanese 日本語

☐ English or Japanese 英語または日本語

☐ Other その他 (

)

Preferred appointment times and dates 面談日時のご希望

\*Open hours: 0900 - 1730, Mon - Fri (except holidays) / Latest hour of appointment is at 1600.

\*開室時間: 月 - 金 (祝祭日を除く) 0900 - 1730 / 最終予約時間は午後4時となっております。



### Main reasons for contacting us ご連絡いただいた主な理由

What would you like to speak with us about? (Or you can discuss this in person at the initial assessment)  
お話ししたい内容を簡単にご記入ください。(または記入せずに初回問診の際にお話いただくことも可能です)

### Additional information 追記事項

e.g. previous counselling, physical health issues, current medication, significant events, etc.

例: これまでのカウンセリング歴、体調、病歴、現在使用中の治療薬、その他突起すべき出来事

Information will be handled confidentially. Please visit <https://groups.oist.jp/ganjuu> for more details.  
ご提示いただいた情報は細心の注意の元、厳重に管理いたします。  
詳細につきましては、当サービスホームページ<https://groups.oist.jp/ganjuu>をご覧ください。

Print Name アルファベット氏名記入

Signature 署名

Date 日付

\*Parent / guardian name and signature if under 18 years - please state relationship to the referred child

\*18歳未満の場合、親・保護者の名前及び署名、続柄をご記入ください

### Other その他

Post or drop this form into Ganjuu Wellbeing Service (West Court, Room 128) or  
Health Center (Center Bldg, floor B) in an envelope marked "Confidential."

We will acknowledge receipt shortly.

Please contact us if you have not heard from us within two weeks or would like to discuss a referral.

"Confidential" と封筒にご記入の上、がんじゅうサービス(ウェストコート128号室)

または保健センター(センター棟B階)までお持ちいただくかご送付ください。

近日中に予約に関してご連絡いたします。

万が一2週間以内に連絡がない場合や、予約に関して確認をしたい場合はご連絡ください。

### Our Contact Info 連絡先

Ganjuu Wellbeing Service

Address: Room 128, West Court, 1919-1 Tancha, Onna-son, Okinawa 904-0495

Phone: 098-982-3327 (ext.23327)

email: [ganjuu@oist.jp](mailto:ganjuu@oist.jp)

Website: <https://groups.oist.jp/ganjuu>

がんじゅうサービス

所在地: 〒904-0495 沖縄県恩納村谷茶1919-1 ウェストコート128号室

電話: 098-982-3327 (内線23327)

メール: [ganjuu@oist.jp](mailto:ganjuu@oist.jp)

ホームページ: <https://groups.oist.jp/ganjuu>

