CONFIDENTIAL 機密事項



Ganjuu WellBeing Service Appointment Request Form

がんじゅうサービス 予約申込フォーム

Information regarding the person to be seen	n 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 a message? 伝言・留守電可否 Yes はい No いいえ
Email メールアドレス	Gender: Male Female Non-binary Prefer not to state.
Preferred communication 希望する連絡方法	
□ By telephone 電話にて □ Other その他()	By email Eメールにて
Please say which group you belong to 当て	はまるグループを選択
Student(Intern/Visiting Student)	earch Staff 研究職員 nily member 家族 Employee's name and relationship OIST職員の名前・関係
(Nam	e 名前 Relationship 関係)
If you would like any of your family to be se 面談希望者のご家族で面談をご希望の方がいる:	
Name 氏名 Date of birth 生年月	日 Staff 職員 / Student 学生 / Family 家族
Please choose your preferred language	希望される言語を選択してください
□ English 英語 □ Japanese 日本語 □ Other その他()	English or Japanese 英語または日本語
Preferred appointment times and dates	面談日時のご希望
*Open hours: 0900 - 1730, Mon - Fri (except holic	days) / 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。

CONFIDENTIAL 機密事項

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 (if relevant) 追記事項(必要であれば)

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

Information will be handled confidentially. Please vist 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

Other その他

Post or drop this form into Ganjuu Wellbeing Service (Lab 4, Level C) 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(Lab 4, C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: Lab 4, Level C, 1919-1 Tancha, Onna-son, Okinawa 904-0495

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

email: 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 ラボ4, C階

電話: 098-982-3327 (内線23327)

メール: ganjuu@oist.jp

ホームページ: https://groups.oist.jp/ganjuu



^{*}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