

平成29年度 保護者懇談会 参加票

■本学会場にご参加される方

※参加欄に○をしてください。

会 場	日 時	学科説明会参加	個別懇談参加
本 学 会 場	6月 3日 (土) 9:30~受付		

■本学会場以外にご参加される方

会 場	日 時	参 加	
		午前の部	午後の部
名古屋会場	8月26日(土)	午前の部 11:00~12:30	
岡山会場	9月 2日(土)		
金沢会場	9月 9日(土)	午後の部 13:30~15:30	

■個別懇談で特にお聞きになりたいことがございましたら予めご記入ください(全会場共通)

(例:就職活動状況を詳しく知りたい、学費について確認したい 等)

■日程に都合がつかずご欠席の方で、ご質問などがございましたらご記入ください。

(後日ご質問に答えさせていただきます。)(下段のご息女の学科・学生証番号・お名前のご記入もお願いします)

■ご息女の学科名(専攻名)・学生証番号(宛名シール右下に印字)・お名前

学科	学生証番号	(フリガナ)	()
専攻		お名前	
年			

■参加者の方のお名前

お 名 前	
① ご息女との関係 ()	② ご息女との関係 ()
③ ご息女との関係 ()	④ ご息女との関係 ()

FAX 075-366-2650

TEL 075-325-5320, 075-325-5321

(受付時間: 平日9:00~17:00、土9:00~13:00)

※ 面談開始時間につきましては、本学会場は5月下旬に、本学会場以外は8月初旬頃(予定)に郵送にてご案内させていただきます。