

平成30年度 保護者懇談会 申込票

■会場と日時の選択

※申込欄に○をしてください。

会 場	日 時		参 加	
			午前の部	午後の部
名古屋会場	8月25日(土)	午前の部 11:00~12:30		
岡山会場	9月1日(土)			
金沢会場	9月8日(土)	午後の部 13:30~15:30		

■個別懇談に対してのご質問・ご要望等がございましたら予めご記入ください。

(質問例：就職活動状況を詳しく知りたい、奨学金について、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 ( )

※ 面談開始時間につきましては、8月中旬頃(予定)に郵送にてご案内させていただきます。

(希望者多数の場合は、面談時間を調整させていただきますことを予めご了承願います。)

お申し込み・お問い合わせ先

【E-Mail】 jg1@mail.koka.ac.jp

【住所】 〒615-0882 京都市右京区西京極葛野町 38

【TEL】 075-325-5320、075-325-5321

(受付時間：平日 9:00~17:00、土曜 9:00~13:00)