

個別父母面談申込書

学部 年 学生氏名

ご父母氏名

【希望日時】

第1希望日： 月 日 () 希望時間の番号

第2希望日： 月 日 () 希望時間の番号

第3希望日： 月 日 () 希望時間の番号

※希望時間の番号は下記参照

【面談方法】番号を○で囲む

1. テレビ会議 (Zoom) E-mail _____

2. 電話 電話番号 _____

質問、相談事項等がありましたらご記入ください。

質問、相談事項等

※この質問票は8月20日(金)までにFAXまたは郵送で学生課宛ご提出願います。

<郵送の場合>〒276-0003 千葉県八千代市大学町1-1 秀明大学学生課行
<FAXの場合>047-488-2295

※実施日時 2021年9月13日(月)～2021年9月18日(土)

2021年9月20日(祝)～2021年9月24日(金)

時間はいずれも、

①9:00～9:20 ②9:30～9:50 ③10:00～10:20

④10:30～10:50 ⑤11:00～11:20 ⑥11:30～11:50

⑦13:00～13:20 ⑧13:30～13:50 ⑨14:00～14:20

⑩14:30～14:50