

個別父母面談申込書

学生氏名

学生番号

ご父母氏名

電話番号

参加数 名

【面談方法】 次の番号を○で囲む（「4. 地方会場」の場合は希望地区も○で囲む）

1. Web 会議（Z o o m）

※ミーティング ID 等をお知らせしますのでメールアドレスをご記入ください。

E-mail _____

2. 電話

3. 大学会場

4. 地方会場

札幌・仙台・郡山・新潟・さいたま・長野・名古屋・大阪・広島・福岡・那覇

※担任との面談希望の方は、Web 会議、電話、大学会場を選択してください。

【希望日時】（集計・調整後、詳細日時をお知らせします。）

第1希望日： 月 日（ ） 午前の部 ・ 午後の部

第2希望日： 月 日（ ） 午前の部 ・ 午後の部

第3希望日： 月 日（ ） 午前の部 ・ 午後の部

※Web 会議、電話、大学会場の実施日は、9月6日(土)、13日(土)、20日(土)です。

万一、ご都合の合わない方は、その旨をご記入ください。

※地方会場の実施日は、別紙「父母面談会場一覧」にて、ご確認ください。

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

※この申込書は7月31日（木）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

以 上