

2010年度保護者懇談会申込書

畿央大学

出席保護者	フリガナ			
	氏名	同伴者の氏名		
	住所	〒 _____ _____ TEL () _____		
学生	学部			
	学科		学年	年
	氏名			

● 保護者懇談会

① いずれかをチェックしてください。

- ☐ 参加しない
- ☐ 全体説明会から懇親会まで参加する
- ☐ 全体説明会および学科別説明会に参加する（懇親会は参加しない）

②学内見学及び個別相談を希望される方のみ、いずれかをチェックしてください。

- ☐ 学内見学
- ☐ 個別相談

【ご相談したい内容をお聞かせください】

返信日： 月 日

※ FAXにてお送りください。

FAX：0745-54-1600