

①, ②のいずれかにマルをつけて必ずご提出ください
 ①面談を希望する ②面談を希望しない

父母面談タイムテーブル

	3:00~3:20	3:25~3:45	3:50~4:10	夜 9:50~10:10
10/5 (火)	×	×	×	
10/6 (水)				
10/7 (木)				
10/8 (金)	×			×
10/12 (火)	×		×	
10/13 (水)	×	×	×	×
10/14 (木)				
10/15 (金)		×		
10/19 (火)			×	
10/20 (水)				
10/21 (木)				

※ 土曜日夜…

10/2 ㊦ 9:50~10:10	10/9 ㊦ 9:50~10:10	10/16 ㊦ 9:50~10:10	10/23 ㊦ 9:50~10:10
	×		

生徒氏名 _____

*ご氏名は必ずご記入ください
 教育相談アプリアップ

吉田または西澤に提出してください。

切
り
取
り
線