

保護者懇談会 出席申込票

講演及び個別懇談の両方を欠席される方はご提出不要です。

フリガナ ご出席者名	学生との続柄 ()
ご連絡先	※日中ご連絡が可能な携帯電話番号をご記載ください。
学生氏名	
学籍番号	※封筒の宛名ラベルに記載しています。(6桁)
在籍学科 ※いずれかに○印をしてください。	〈1～3年次生〉 社会福祉学科 / 医療福祉学科 視能訓練専攻 / 子ども教育学科 心理学科 / 理学療法学科 / 作業療法学科 / 言語聴覚学科 〈4年次生以上〉 社会福祉学科 / 医療福祉学科 介護福祉専攻 / 医療福祉学科 視能訓練専攻 / 子ども教育学科 / 健康心理学科 医療心理学科 臨床発達心理専攻 / 医療心理学科 言語聴覚専攻 理学療法学科 / 大学院

1. 出席されるプログラムについてお伺いします。

プログラム	時間	出欠 (いずれかに○印をしてください)
講演	10:00～10:50	出席・欠席
個別懇談	10:10～13:00	出席・欠席

※個別懇談を希望された方は上記の時間帯から1組あたり20分間で懇談時間を後日郵送でお知らせいたします。状況により時間帯が変更となる場合がございます。予めご了承ください。(講演と個別懇談の両方を参加希望される場合、講演終了から懇談開始までお待ちいただく場合がございます。)

2. 個別懇談に出席される方は、希望される懇談内容に○印をしてください。

1. 修学関係 2. 学生生活関係 3. 就職・進路関係

4. その他

申込締切：令和4年7月20日（水）まで

お申し込みは、郵送（消印有効）・持参・メールのいずれかの方法でお願いいたします。

【郵送・持参】〒556-0012 大阪府摂津市庄屋 1-12-13 大阪人間科学大学 庄屋学舎 庶務課 宛

【メールアドレス】ohs-jimu@kun.ohs.ac.jp

※メールの際は、メールの本文に必要事項をご入力の上、送信してください。

(件 名：保護者懇談会の出席申込)

(必要事項：ご出席者名（フリガナ）、ご連絡先、学生氏名、学籍番号、在籍学科、講演・個別懇談の出欠、懇談内容)

※個人情報の取り扱いについて
この出席申込票は、当日の準備及び懇談のための資料として利用する以外には使用しません。また、個人情報を適切に管理し、漏洩などの防止に努めます。