

学習相談日への参加同意書

学習相談日への参加に同意します。

5月 日

年

保護者名

印

児童名

*ご都合の悪い日があれば下記の表に「×」を付けてください。

21日 (木)	
26日 (火)	
28日 (木)	

*誠に申し訳ございませんが、5月20日(水)までに同封の封筒に入れて、学校までご持参いただくか、学校のポストに投函ください。
よろしくお願いします。