標準学力テスト返却面談申込書

生徒氏名（　　　　　　　　　　　）　学年（　　　）　連絡先（　　　　　　　　　　）

標準学力テストは５月１５日以降に面談で返却させていただきます。そのため原則ご来室での面談です。その他の形式を希望される場合はその旨要望欄にご記入をお願いいたします。　　１家庭２０分の予定です。長めを希望される場合は２枠希望と明記してください。

ご都合の悪いところに✖を入れてください

月曜日　１９：３０（　　）　　２０：００（　　）　　２０：３０（　　）

火曜日　１３：００（　　）　　１３：３０（　　）

木曜日　１２：３０（　　）　　１３：００（　　）　　１３：３０（　　）　　２０：００（　　）　２０：３０（　　）

金曜日　１２：３０（　　）　　１３：００（　　）

土曜日　午前（　　）　午後（　　）　　　　日曜日　午前（　　）　午後（　　）

面談は希望しない（　　）→テスト結果はお子様に持たせます。

ご要望やご心配なことなどありましたらこちらにお願いいたします。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。。

（　　　　　　　　　　）さまに面談日のご案内です。

　　　　　月　　　日　　　曜日　　　　　：　　　　　から　　　　：

[ご都合が悪くなられましたら０８０５７０８５６８１かkumon.hiraokaｍinami@gmail.com](mailto:ご都合が悪くなられましたら０８０５７０８５６８１かkumon.hiraokaｍinami@gmail.com)

までご連絡ください。

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公文式平岡南教室　福本佐和子