

2025 年 9 月 吉日

『保護者対象個別面談・相談』開催のお知らせ

社会学部経営社会学科
学科長 小田原 由佳

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は大学の運営にご高配を賜り、感謝するとともに御礼申し上げます。

さて、江戸川大学社会学部経営社会学科では、『保護者対象個別面談・相談』を開催する事となりました。この『保護者対象個別面談・相談』は、ご子息・ご息女の修学・生活状況や進路などに
関し、特に気になる事がある保護者の方に対してのみ、指導教員との個別面談・相談を開催する
ものでございます。

つきましては以下の通りご案内申し上げます。

敬具

記

1. 実施要領： 個別面談・相談の形式：担当指導教員による対応となります。
個別面談・相談の方法：大学での面会・オンライン・電話のいずれか。
2. 実施日時： お申し込みを頂いた保護者の方には、担当指導教員からご連絡を差し上げ、
9 月 29 日(月)から 10 月 11 日(土)の間で日程の調整をさせていただきます。
3. 参加申込： 本紙裏面の Fax 送信票に必要事項を記入し、ファクシミリ送信(04-7154-2490)
して下さい。
または、「教務課」宛て fax 送信票をご郵送いただくか、教務課まで、学生に持
参させていただいても結構です。
4. 申込期限： 9 月 26 日(金)必着でお願いします。

「出席日数」「成績」「就職」「卒業」などに不安をおもちの方は、是非この
機会をご利用ください。

本件に関するお問い合わせなどは、教務課までご連絡ください。

江戸川大学学務部教務課 保護者会担当

(電話) 04-7152-0661 (平日 9:00-17:00)

(FAX) 04-7154-2490

(email) edo-inquiry@edogawa-u.ac.jp

以上

ファクシミリ送信票

送信先 江戸川大学 教務課 (FAX 番号 : 0 4 - 7 1 5 4 - 2 4 9 0)

.....

『保護者対象個別面談・相談』参加申し込み

保護者氏名 _____

ご連絡先 (電話あるいは email) _____

※日程調整のためご連絡させていただきます

学籍番号 _____ 学年 _____ 年

(宛名シールの下部に印刷されている 7 桁の数字を転記してください)

学生氏名 _____ ゼミ担当教員名 _____

(不明の場合は、未記入で可)

面談・相談のご希望日時がございましたら第三希望までご記入下さい。

面談・相談実施期間 : 9 月 29 日(月)から 10 月 11 日(土)まで

※誠に申し訳ございませんが、日曜・祝日は除外させていただきます

	希望日 (日にちをご記入下さい)	希望時間帯 (どちらかに○)	個別面談・相談の方法 (いずれかに○)
第一希望	月 日	午前／午後	大学での面会・オンライン・電話
第二希望	月 日	午前／午後	大学での面会・オンライン・電話
第三希望	月 日	午前／午後	大学での面会・オンライン・電話

ご希望の面談・相談事項について、簡潔にご記入下さい。

以上