

女子栄養大学 3～1 年保護者会・総会

出 席 票

平成 24 年 9 月 15 日(土)の栄養学部 3～1 年生保護者会に **出席** します。

1 ご出席者人数 _____ 名

ご出席保護者氏名 _____

ご出席保護者氏名 _____

2 学生氏名 _____ / _____ 年

3 カフェテリア (学生食堂) ランチ体験ご希望の有無 有 ・ 無
(○をお付けください)

4 個別相談ご希望の有無 有 ・ 無 (○をお付けください)

[ご相談内容を具体的にご記入ください]