

プログラムをご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、  
同封の封筒又はFAX・メールにてお申込みください。▶▶▶

神奈川県後援会事務局(総務部校友課内)  
電話 045-481-5661 (代表) FAX 045-481-2741  
メール: office-kukouenkai@kanagawa-u.ac.jp

2020年度神奈川県後援会定時総会および横浜キャンパス保護者説明・懇談会 申込書

開催地・開催日  
横浜キャンパス 6月 21日

●申込締切：6月1日(月) 必着

学部	学科	学年	学籍番号(9桁)	(フリガナ) 学生氏名
兄弟又は姉妹がいる場合は以下に学生情報をご記入いただき、面談のお申込みは裏面をご利用ください				
学部	学科	学年	学籍番号(9桁)	(フリガナ) 学生氏名

横  
浜

「出席人数」をご記入ください。

プログラム※		出席人数
1	後援会定時総会	名
2	保護者説明・懇談会 (昼食含む)	名
3	学生生活説明会	名
	留学説明会	名

※プログラムの時間についてはP14をご覧ください。

懇親会(昼食)は無料です  
昼食不要の場合はこちらにチェックをしてください

このプログラムは同時刻開催です。  
希望者は、いすれかに参加人数をご記入ください。

※保護者説明・懇談会終了後、15:00~自由参加型キャンパスツアーを開催しておりますので、是非ご参加ください

【事前申込制】◆◆◆個別面談ご希望の方は必ずご記入ください

① 「出席人数」をご記入ください。

事前申込プログラム		出席人数
	個別面談	名

<注意事項>

- 個別面談は保護者説明・懇談会終了後実施いたします
- お申込み状況により長くお待ちいただく場合がありますので、あらかじめご了承ください
- 当日の保護者説明・懇談会でご説明する事項に関しましてはP106をご確認ください

② 該当する面談項目に○を付けてください。

区分	面談項目 ※該当する項目に○を付けてください
学 修	履修方法 成績・単位 資格教育課程 大学院進学 転部・転科 その他( )
学生生活	奨学金 課外活動 その他( )
	心とからだの健康相談
就 職	資格取得 国内・海外インターンシップ U・Iターン就職 就活準備 その他( )
留 学	留学制度 語学研修制度 その他( )

③ 具体的な相談内容をご記入ください。

平日の連絡が取りやすい曜日、時間帯 ( 曜日 ) ( : ~ : )  
連絡先 ( (自宅・携帯) - - )

---



---



---

※横浜キャンパスでは、駐車場のご用意がありません。お越しの際は各種公共交通機関をご利用ください。

※お申込み完了の通知はいたしませんので必要に応じて申込書またはコピーをお控えください

キ  
リ  
ト  
リ  
線

(事務局使用欄)	学修	生活①	生活②	就職	留学
面談担当者 サイン					