中3生、高3生の生徒・保護者のみなさまへ

学習個別懇談会のお知らせ

令和5年6月吉日

初夏の候、保護者のみなさまにはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また平素より、一方ならぬ、ご理解ご厚情を賜り、併せてお礼申し上げます。

ワイズ進学会では、6月から7月にかけてまして、現在の塾での学習の状況をお伝えする学習懇談会を催したいと思います。　ご希望制とします。また、ご多忙の際はオンラインでも受付いたします。懇談会をご希望の方は、下記の実施期間よりご都合の良い日時をお知らせください。

なお、ご希望日時はLINEにてご返信ください。よろしくお願いいたします。

■お申込方法　下の表より、ご都合の良い日時をお選びいただき、ご返信ください。
下記時間外をご希望の方は、ご一報お願いいたします。

面談実施期間（数字は面談時間です）

6/18日(日)	19日(月)	20日(火)	21日(水)	22日(木)	23日(金)	24日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
6/25日(日)	26日(月)	27日(火)	28日(水)	29日(木)	30日(金)	7/1日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
7/2日(日)	3日(月)	4日(火)	5日(水)	6日(木)	7日(金)	8日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
7/9日(日)	10日(月)	11日(火)	12日(水)	13日(木)	14日(金)	15日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	

⑭14：00-14：40　⑮15：00-15：40　⑯16：00-16：40
⑰17：00-17：40　㉒22：00-22：40　㉓23：00-23：40

切り取り線

ワイズ進学会学習個別懇談会ご返信欄

LINEをご登録いただいてない方は、
こちらにご記入の上、お申込みください。

杵築校　中・高　　年　生徒氏名（　　）

懇談日確認の際のご連絡先（　　）

第1希望	月	日	曜日	：	～	：
第2希望	月	日	曜日	：	～	：
第3希望	月	日	曜日	：	～	：

〇面談の担当講師、科目等ご要望がございましたらご記入ください。

小学生、中1・２生及び高1・２生の生徒・保護者のみなさまへ

学習個別懇談会のお知らせ

令和5年5月吉日

新緑の候、保護者のみなさまにはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また平素より、一方ならぬ、ご理解ご厚情を賜り、併せてお礼申し上げます。

ワイズ進学会では、6月から7月にかけてまして、現在の塾での学習の状況をお伝えする学習懇談会を催したいと思います。　ご希望制とします。また、ご多忙の際はオンラインでも受付いたします。懇談会をご希望の方は、下記の実施期間よりご都合の良い日時をお知らせください。

なお、ご希望日時はLINEにてご返信ください。よろしくお願いいたします。

■お申込方法　下の表より、ご都合の良い日時をお選びいただき、ご返信ください。
下記時間外をご希望の方は、ご一報お願いいたします。

面談実施期間（数字は面談時間です）

5/28日(日)	29日(月)	30日(火)	31日(水)	6/1日(木)	2日(金)	3日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
6/4日(日)	5日(月)	6日(火)	7日(水)	8日(木)	9日(金)	10日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
6/11日(日)	12日(月)	13日(火)	14日(水)	15日(木)	16日(金)	17日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
6/18日(日)	19日(月)	20日(火)	21日(水)	22日(木)	23日(金)	24日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
6/25日(日)	26日(月)	27日(火)	28日(水)	29日(木)	30日(金)	7/1日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
7/2日(日)	3日(月)	4日(火)	5日(水)	6日(木)	7日(金)	8日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	
7/9日(日)	10日(月)	11日(火)	12日(水)	13日(木)	14日(金)	15日(土)
	⑯⑰	⑭⑮⑯⑰㉓	⑮㉒	⑮⑯㉓	⑮⑯⑰㉓	

⑭14：00-14：40　⑮15：00-15：40　⑯16：00-16：40
⑰17：00-17：40　㉒22：00-22：40　㉓23：00-23：40

切り取り線

ワイズ進学会学習個別懇談会ご返信欄

LINEをご登録いただいてない方は、
こちらにご記入の上、お申込みください。

杵築校　小・中・高　　年　生徒氏名（　　）

懇談日確認の際のご連絡先（　　）

第1希望　　月　　日　　曜日　　：　　～　　：

第2希望　　月　　日　　曜日　　：　　～　　：

第3希望　　月　　日　　曜日　　：　　～　　：

〇面談の担当講師、科目等ご要望がございましたらご記入ください。