

**2008年度 前期 烏丸五条本校
保護者参観・個別懇談のご案内**

拝啓 皆様におかれましては益々ご清祥の事と心よりお喜び申し上げます。平素はメイクウェイ英会話学校にご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記のように2008年度前期の保護者参観を実施いたします。この機会にお子様のクラスでのご様子をご確認頂き、そして何より子ども達が教師と共に楽しく英語を学んでいらっしゃる様子をご覧頂きたいと思ひます。また、お子様の進路、留学、目標、日頃お感じのこと等について、保護者の皆様とお時間を頂きじっくりと懇談させて頂きたいと思ひます。お子様が楽しくレッスンが受けられるよう、またクラスをもっとよいものにしていきたく思ひますので、「クラス理解度調査」にもご協力下さい。

ご多忙中とは存じますが、ぜひご参加頂きますようよろしくお願い申し上げます。

尚、懇談時に、先にお聞きになりたいこと、お話になりたいことがございましたら、通信欄にお書き下さい。よろしくお願い致します。

敬 具

日 時 保護者参観日
2008年6月23日(月)～6月28日(土) 各クラス内にて(プレクラス以外)
個別懇談日 下記日程

	7/1(火)	7/3(木)	7/4(金)	7/5(土)	7/7(月)	7/8(火)	7/9(水)	7/10(木)
10:30-11:00								
11:15-11:45								
12:00-12:30								
13:00-13:30								
19:00-19:30								

- * 上記日程の ~ の時間のいずれかでお申込下さい。事務所受付順に懇談日を決定いたします。
- * どの日程にもやむを得ずお越しになれない場合は、可能な限り日程を調整いたしますので、ご相談下さい。
- * プレクラスは懇談のみとお考え下さい。 * 学習教室も受講頂いている方は、併せてさせて頂きます。
- * 懇談はマネージャー三樹が担当します。

***場 所** メイクウェイスタディセンター 烏丸五条本校
***申し込み** 参加申込書に必要事項をご記入の上、キリトリ線で切り取り、6月13日(金)19時までに本校事務所へご提出下さい。FAX、e-mailでも受け付けております。
TEL:075-361-1856 FAX:075-361-2388 E-mail:info@make-way.com

キリトリ

メイクウェイ英会話学校 2008年度前期 保護者参観・個別懇談 申込書

教室名 烏丸五条本校
 クラス 曜日 時 分 プレイ・幼児・小学生・中学生・プライベート・セミプライベート
 生徒氏名 _____
 保護者氏名 _____ (参観・懇談される方)
 通信欄 _____
 懇談希望時間 個別懇談ご希望の方のみ希望時間を上記時間帯よりお選び頂き、ご記入下さい。
 第1希望 月 日 : 第2希望 月 日 : 第3希望 月 日 :

_____様 メイクウェイ英会話学校 個別懇談 日程のお知らせ
 前期個別懇談の日程が、下記のように決定しましたのでお知らせいたします。
 月 日() : ~ :