保護者面談のお知らせ

月　日　:　　月　　日

場　所　:

学校の電話番号

年　　組　　児童名

時　　分

Re: Interviews for the gurdian

–

Date:　　(月)(日)

Location:　　(　　)

Time:　　(00:00)

Contact No:　　(000-000-0000)

Grade: _____　Class: _____Name: _____