

令和元年8月27日

中学校長 様

新潟県立出雲崎高等学校長  
森川 幸彦

## 体験入学(学校見学会)について (ご案内)

残暑の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日ごろ、当校の教育活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、当校では、中学校3年生の生徒とその保護者を対象に、下記のとおり体験入学(学校見学会)を実施します。当校の教育活動の様子をご覧いただき、単位制高校についての理解を深め、今後の進路選択に役立てていただければ幸いに存じます。

つきましては、貴校生徒、職員及び保護者の参加について、格別のご配慮をいただきますようお願い申し上げます。

### 記

- |         |  |
|---------|--|
| 1 日 時   | 10月3日(木) 13時20分から15時30分まで  |
| 2 会 場   | 出雲崎高等学校 視聴覚教室(2階)  |
| 3 内 容   | 13:00~13:20 受付<br>13:20~13:30 校長あいさつ、日程説明ほか<br>13:30~14:20 授業見学<br>14:30~15:20 学校の概要説明、質疑応答<br>15:20~15:30 閉会(その後、個別相談)<br>(15:50~16:50 部活動自由見学) |
| 4 申し込み  | 別紙の学校見学会参加申込書に記入の上、郵送またはFAXでお願いします。 <u>申し込みの締め切りは9月13日(金)必着でお願いします。</u>  |
| 5 問合わせ先 | 〒949-4352 三島郡出雲崎町大字大門71番地<br>新潟県立出雲崎高等学校 教頭 原口 央<br>電話 0258-78-4735(教頭直通) FAX 0258-78-2401   |
| 6 その他   | ・駐車場が狭いため、お車で来校の際はご留意ください。<br>・質問・要望等がありましたら、参加申込書の所定欄にご記入ください。  |

(送付文不要)

新潟県立出雲崎高等学校

教頭 原口 央 行

## 新潟県立出雲崎高等学校体験入学(学校見学会)参加申込書

学校名		
引率者		
電 話	(ご担当者名： )	
FAX		
参 加 生 徒 氏 名	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
当日出席される保護者数		人

【質問事項・要望等】 (具体的にご記入ください)

【個別相談】 (一人あたり、最大10分間を目途)

希望する      希望しない      (どちらかに○をつけてください)

本校職員と相談したい方      (      ) 例：保護者、教員

<相談したい内容>      例：進路、支援体制、学習

・

注) 資料の準備の都合上、必ず期限までに申し込みをお願いします。