

令和 8 年 8 月 2 6 日

中学校長 様

新潟県立出雲崎高等学校長
石 積 希

中学生体験入学(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。当校で取り組んでいる「一人ひとりを伸ばし、輝かせる教育」に向けた教育活動の様子をご覧いただき、単位制の定時制高校への理解を深め、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。

記

- | | | |
|---|-------|---|
| 1 | 日 時 | 10 月 15 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 |
| 3 | 内 容 | 13 : 00 ~ 13 : 20 受付
13 : 20 ~ 13 : 30 校長あいさつ、日程説明ほか
13 : 30 ~ 14 : 20 授業見学
14 : 30 ~ 15 : 20 学校の概要説明、質疑応答
15 : 20 ~ 15 : 30 閉会
(その後、事前申込の個別相談・部活動自由見学)
※参加人数により内容、時間に変更になる場合があります。 |
| 4 | 申し込み | <u>別紙学校見学会参加申込書に記入の上、在籍中学校または特別支援学校を通じ、郵送または F A X でお願ひします。申し込みの締め切りは 9 月 1 8 日 (金) 必着でお願ひします。</u> |
| 5 | 問合せ先 | 〒949-4352 三島郡出雲崎町大字大門 71 番地
新潟県立出雲崎高等学校 教頭 大島 佐紀子
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。
・ 参加申込書の「個別相談の希望の有無」の確認をお願いします。尚、ご記入いただいたご質問は可能な範囲で当日回答させて頂く予定です
・ 学校見学、個別相談をキャンセルされる場合は、事前に連絡をお願いします。 |

(送付文不要) 新潟県立出雲崎高等学校

申し込み日 9月 日

教頭 大島 佐紀子 (fax 0258-78-2401)

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					
電 話	(ご担当者名 :)				
○個別相談を希望する場合には相談内容をお書きください ○参加する生徒・保護者・引率者のお名前を書き、○で囲んでください。	1	お名前			生徒・保護者・引率
		個別相談希望の有無	有・無	相談内容	
	2	お名前			生徒・保護者・引率
		個別相談希望の有無	有・無	相談内容	
	3	お名前			生徒・保護者・引率
		個別相談希望の有無	有・無	相談内容	
	4	お名前			生徒・保護者・引率
		個別相談希望の有無	有・無	相談内容	
	5	お名前			生徒・保護者・引率
		個別相談希望の有無	有・無	相談内容	
○個別相談は一人あたり、最大10分間を目途としています。 ○例年、個別相談のキャンセルが多くあります。キャンセルのある場合、事前に出雲崎高校へ連絡をお願いします。 ○欄が足りない場合は、恐れ入りますがコピーしてご使用ください。					
ご要望やご質問があればお書きください。					

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。