

各中学校長 殿

青森県立八戸北高等学校
校 長 竹 浪 二三正
(公 印 省 略)

平成27年度青森県立八戸北高等学校「中学生の高等学校体験入学」の御案内

初夏の候、貴職におかれましてはますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、青森県立八戸北高等学校では、今年度も、「中学生の高等学校体験入学」を下記のとおり実施いたします。貴校3年生およびその保護者の方々にお知らせいただき、参加につきまして特段の御配慮をお願いいたします。

つきましては、御多用中まことに恐縮ではございますが、同封いたしました「FAX送信票」にて、貴校の参加人数をお知らせください。参加者がいない場合にもその旨御連絡いただければ幸いです。

記

- 1 実施日時 平成27年8月4日（火） 9：30～12：00
- 2 場 所 八戸北高等学校第一体育館
- 3 対 象 中学校3年生及び保護者

4 内 容

(1)受 付	9：00～ 9：30	
(2)体験入学	9：30～11：05	①本校の概要説明 ②在校生による学校紹介
	11：05～12：00	※③校舎・部活動自由見学

※③の見学は、参加者各自が自由に行うものです。②終了後、いったん解散しますので、校舎・部活動を見学せずにそのまま帰ることも可能です。保護者の方が車で送迎なさる場合には、あらかじめ帰りの時間・場所等を打ち合わせておかれるように御連絡ください。

- 5 申し込み 同封のFAX送信票に参加人数等を御記入の上、7月10日（金）までにお申し込みください。
- 6 そ の 他 (1)参加生徒には、当日上履き・筆記用具の他、必要なら飲み物を持参するよう御指導をお願いします。
- (2)駐車場が大変混雑しますので、可能な限り乗り合い等で御来校していただきますよう御連絡をお願いします。
- (3)近隣から「送迎車の無断駐車が多い」と苦情が寄せられております。待ち合わせは校地内で行うよう御指導をお願いします。

青森県立八戸北高等学校

F A X 送信票：「中学生の高等学校体験入学」参加者数調べ
※鑑等は不要です。この送信票のみ送信してください。

<p>八戸北高校 FAX 番号 0 1 7 8 - 3 3 - 2 4 3 9</p> <p>(担当 教務主任 田 村 英 門 電話 0 1 7 8 - 3 3 - 0 8 1 0)</p>	
<p>発 信 者</p>	<p>_____中学校 _____先生</p> <p>電話 _____ F A X _____</p>

平成27年8月4日（火）に開催予定の「中学生の高等学校体験入学」に

参加する生徒が

います ・ いません

※どちらかを○で囲んでください。参加する生徒がいる場合は、下の１～３について御記入ください。

1 引率者 職・氏名 _____

※引率者がいる場合のみ御記入ください。

2 参加人数

生 徒			保護者	教 員	合 計
男 子	女 子	計			
名	名	名	名	名	名

3 御質問などがございましたらお書きください。

--