

盛 工 高 号 外  
平成30年 7月9日

関係中学校長 様

岩手県立盛岡工業高等学校  
校 長 阿 部 徹

平成30年度 部活動体験入部の開催について

初夏の候、貴職におかれましては、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、例年開催しております標記について、下記のとおり実施することといたしました。

つきましては、御多用中とは存じますが、本校の特別強化指定校となっている部に興味を持っている 生徒の参加をいただきますよう御案内申し上げます。

記

- 1 目 的 県内の中学生に広く本校の特別強化指定校となっている部をPRするとともに、部の体験をとおして、競技内容や活動内容の理解を深め中学生の進路選択の一助とする。
- 2 会 場 盛岡工業高等学校（各活動場所）
- 3 期 日 平成30年9月1日(土)
- 4 対 象 者 県内中学生
- 5 対 象 部 ラグビー部、ウエイトリフティング部、スケート部（男女）  
アーチェリー部、ソフトテニス部
- 6 日 程 受付(第一体育館) 8：30～ 9：00  
全体説明 9：00～ 9：15  
部活動体験 9：30～11：45  
各部で解散 11：50～
- 7 申込方法 参加申込書は、本校HPよりダウンロードしてFAXまたはメールで送信してください。  
申込期限は 8月 17日（金）とさせていただきます。  
※学校ホームページ <http://www2.iwate-ed.jp/mot-h/>
- 8 そ の 他 ①参加中学生は1日保険に加入します。費用については本校で負担します。  
②体験する部は、ひとつの部とします。  
③引率者は学校関係者または保護者をお願いします。  
④在籍する中学校の学校長の承認を得てから申し込んでください。  
⑤運動着で参加してください。上履きと水分補給については各自で準備をお願いします。

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| 岩手県立盛岡工業高等学校                          | TEL 019-638-3141 |
|                                       | FAX 019-638-8134 |
| 「部活動体験入部」 担当者 教務部 稲生 太貴               |                  |
| e-mail : ptf29-inao-taiki@iwate-ed.jp |                  |

# 部活動体験入部参加申込書

平成30年 月 日

学 校 名 中学校

校 長 名 \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_ (中学校の先生のお名前)

中学校連絡先 \_\_\_\_\_

引率者氏名 \_\_\_\_\_ (職員・保護者) ←いずれかを○で囲んでください。

引率者氏名 \_\_\_\_\_ (職員・保護者) ←いずれかを○で囲んでください。

| No  | ふりがな<br>氏 名                         | 性別 | 生年月日    | 学年 | 体験希望部 | 中学校で<br>の活動部 | 備 考 |
|-----|-------------------------------------|----|---------|----|-------|--------------|-----|
| (例) | <small>もりおか こうたろう</small><br>盛岡 工太郎 | 男  | H16,7,7 | 2年 | ラグビー  | 野球部          |     |
| 1   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 2   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 3   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 4   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 5   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 6   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 7   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 8   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 9   |                                     |    |         |    |       |              |     |
| 10  |                                     |    |         |    |       |              |     |

(※個人情報に関しては、今回の体験入部以外には使用しません。)

※ 用紙が足りない場合は、コピーをしてご利用ください。

※ 生年月日は、学校で事前に保険加入するためのものです。

※ 申し込み期限は、8月17日(金)です。(FAX 019-638-8134) (メール可)