

平成 29 年度 大野高校一日体験入学 実施要項

岩手県立大野高等学校教務課

1 日 時 平成 29 年 8 月 29 日 (火) 13:10~15:30

2 場 所 岩手県立大野高等学校

3 対 象 大野中学校 3 年生 52 名
軽米中学校 3 年生 希望者
種市地区中学校 3 年生 希望者
久慈地区中学校 3 年生 希望者

※上記の中学校に案内を送付します。中学校の先生に確認して下さい。

それ以外の地区の中学校 3 年生で希望する生徒は、中学校の先生を通じて、以下に掲載している F A X 送信票を印刷、記入し大野高校(F A X:0194-77-2127)まで送信してください。この F A X 送信票による参加申し込み期限は 8 月 18 日 (金) とします。

4 時 程 参加者集合 (体育館) 13:10
教員による学校説明 13:15~13:30 (15)
授業見学 13:30~14:00 (30)
生徒による学校説明 14:00~14:20 (20)
部活動紹介・見学 14:20~15:20 (60)
アンケート記入 15:20~15:30 (10)
解散 15:30

5 備 考

- (1) 資料は当日配付いたします。
- (2) 中学生の皆さんは、内履を各自準備してください。
- (3) 生徒の送迎については教員または保護者の引率をお願いします。
- (4) 「授業見学」では、実際の大野高校の授業を、グループ毎に見学します。
「部活動紹介・見学」では、全ての部活動の様子を紹介します。



FAX

送信先:

大野高校一日体験入学担当 行

発信元:

中学校

様

FAX 番号: 大野高校 0194-77-2127

送付枚数: 1 (送信票含み)

送信日時 平成 年 月 日

件名:

ホームページ用 大野高校一日体験入学参加申し込み

1 参加生徒数

男子	女子	合計
名	名	名

2 引率者

あり ・ なし (該当に○)

※「あり」の場合は、職名及び氏名の報告をお願い致します。

引率者多数の場合は、代表者をお書き下さい。

職名 (分掌・学年等)	氏名 (ふりがな)	引率者数
		名

3 保護者 参加予定数

参加予定 _____ 名 程度

4 その他 連絡事項等ありましたらご記入ください。

--