

伊 高 第 14 号
令和 6 年 6 月 19 日

各中学校長 様

岩手県立伊保内高等学校長

令和 6 年度オープンスクールの開催について（ご案内）

仲夏の候 貴職におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃、本校の教育活動の推進にあたり、ご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

さて、本校では中高連携教育の一環として、「オープンスクール」を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴校関係職員、参加希望生徒及び保護者にお知らせいただくとともに、希望者がいる場合は、別紙により、申込をお願いいたします。

記

- | | | | |
|--------|------------------------|-----------|---------------------|
| 1 期 日 | 令和 6 年 7 月 20 日（土） | | |
| 2 対 象 | 中学校 3 年生及びその保護者、教職員 | | |
| 3 全体会場 | 本校体育館 | | |
| 4 日程概要 | 8 : 4 5 ~ | 8 : 5 5 | 受付 |
| | 9 : 0 0 ~ | 9 : 4 5 | オリエンテーション |
| | 1 0 : 0 0 ~ | 1 0 : 4 5 | 体験授業（国語、理科、情報のいずれか） |
| | ※ 希望数によっては調整することもあります。 | | |
| | 1 0 : 4 5 ~ | 1 1 : 1 5 | 部活動見学 |
| | ※ 全部活動を一通り見学します。 | | |
| | 1 1 : 1 5 ~ | 1 1 : 2 5 | アンケート記入 |
| | 1 1 : 2 5 | | 中学校ごとに解散 |

5 参加申込

- （１）別紙の参加申込書及び参加希望生徒名簿を F A X 又は担当宛メールで 7 月 9 日（火）までに送信ください。
- （２）本校に対する質問や要望等をあらかじめおとりまとめいただき、参加申込書へ記載くださいますようお願い申し上げます。

【担当：問い合わせ先】

教務課 教諭 古川 望

〒028-6502 岩手県九戸郡九戸村大字伊保内 1-61-12

T E L 0195-42-3121/3122 F A X 0195-42-3191

E-mail ptf17-nozomu-furukawa@iwate-ed.jp

令和6年 月 日

伊保内高校 オープンスクール参加申込書

7月20日（土）開催

担当（教務課）宛

学校名		学校電話番号	
担当者		当日緊急連絡先	
職名・氏名		職名・氏名	
		電話番号	
引率教員 あり ・ なし （どちらかに○を付け、「あり」の場合、以下にご記入ください）			
職	名	氏	名

1	参加生徒数	名
2	参加保護者数	名

*参加予定数でかまいません。

本校に関する質問・要望等

申込期限 令和6年7月9日（火）

岩手県立伊保内高等学校

FAX (0 1 9 5) 4 2-3 1 9 1

(添書不要です)

参加希望生徒名簿

※体験授業について、「国語」「理科」「情報」の欄に、第1希望は「1」、第2希望は「2」、第3希望は「3」をご記入ください。

[illegible]