

平成29年度 熊本県立八代東高等学校体験入学 実施要項

1 期 日 平成29年8月3日(木)

2 場 所 受付・開校式 本校体育館
体験学習・部活動紹介ほか 各教室・体育館

3 日 程

(1) 受付	8:30~9:00
(2) 第Ⅰ部 開校式(全体説明会)	9:00~9:45
(3) 第Ⅱ部 体験学習・部活動見学①	10:00~11:50
【保護者ガイダンス	10:00~10:45】
(4) 第Ⅲ部 八代東高生との交流会	12:00~12:30
(5) 第Ⅳ部 部活動見学②(希望者のみ)	12:30~13:00

4 携行品 上履き、筆記用具
弁当(部活動見学希望者のみ必要)

5 その他

準備の都合上、参加の有無および参加人数を別添の申込書に記入のうえ、
7月7日(金)までにFAXにてお知らせください。

6 申込み・連絡先

〒866-0866

八代市鷹辻町4-2 熊本県立八代東高等学校 下川優子 宛

TEL0965-33-1600 FAX0965-35-8857

F A X 送 信 票

熊本県立八代東高等学校 下川優子 行

F A X 0 9 6 5 - 3 5 - 8 8 5 7

※鑑文は不要です。本票のみご送信ください。

八代東高等学校 体験入学 参加申込書

1 体験入学 参加 ・ 不参加 いずれかに○を付けてください。

2 中学生参加人数

男子	女子	計
名	名	名

3 引率者参加人数

保護者	中学校教職員	計
名	名	名

平成29年 月 日

学 校 名 _____ 中学校

校 長 名 _____

担 当 者 _____

