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【保護者ガイダンス | １０：００～１１：５０ 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

|  |
| --- |
| **ＦＡＸ送信票** |
| 熊本県立八代東高等学校　下川優子　行ＦＡＸ　０９６５－３５－８８５７ |

　※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

３