

湧高第1248号
令和2年7月5日

関係中学校長 様

熊本県立湧心館高等学校長
郷 慶次

令和2年度熊本県立湧心館高等学校（全日制）体験入学について
（御案内）

盛夏の候、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。日頃から本校の教育活動に格別な御支援と御協力をいただき、心から感謝申し上げます。

さて、本校全日制課程では、中学生の皆さんに本校の教育活動を紹介し、模擬授業等の体験学習をとおして単位制である湧心館高等学校全日制課程の特色を理解していただくために下記のとおり体験入学を実施いたします。

つきましては、貴校生徒の皆さんに下記の内容をお知らせいただき、参加について御配慮くださいますよう、お願いいたします。

なお、準備の都合上、参加希望者数等把握したいと思っておりますので、恐れ入りますが、7月27日（月）までに別紙の調査票（FAX）で御回答くださいますようお願い申し上げます。

記

- | | | |
|---|-----------|--|
| 1 | 期 日 | 令和2年8月7日（金） |
| 2 | 集 合 場 所 | 熊本県立湧心館高等学校 第1体育館 （予定） |
| 3 | 参 加 対 象 者 | 中学3年生の生徒、保護者及び引率の先生 （コロナウイルス感染防止のため、中学3年生のみ参加可能です。なお、中学校引率者は任意参加です。） |
| 4 | 日 程 | 午前8時40分～午前9時 受付 午前9時～午前11時30分 オリエンテーション 校長挨拶 日程説明 本校紹介（全日制） 体験学習（全日制30分1コマ）、質疑応答 など |
| 5 | そ の 他 | 参加生徒には、筆記具と上履きを持参するよう御連絡ください。今回は、保護者または中学校の先生を対象とした学校説明を個別に対応しますので、御利用ください。 （10:30～11:30：2階タイプ室、事前予約は不要です。） |

別紙

令和2年度 県立湧心館高等学校（全日制）体験入学参加者希望数等調査票
（FAX送信票）

送付先 〒862-8603
熊本県熊本市中央区出水4丁目1番2号
熊本県立湧心館高等学校 全日制
教務部 体験入学担当 宛
TEL (096) 364-4643 (全日制)
(096) 372-5311 (事務室)
FAX (096) 364-9382

- 1 参加予定者数
普通科希望生徒 男子（ ）名 女子（ ）名 計（ ）名
情報処理科希望生徒 男子（ ）名 女子（ ）名 計（ ）名
中学校からの職員（任意参加です。） （ ）名
御氏名（ ， ）
生徒の保護者 （ ）名

- 2 本校紹介の参考としますので、御質問等がありましたらお書きください。

※ 準備の都合がありますので、7月27日（月）までにFAXで回答をお願いします。（送信票は不要です。このままFAXしてください）
なお、参加希望生の当日欠席の連絡は必要ありません。

貴校名 _____
連絡先（TEL） _____
御報告者名 _____