

令和4年9月

関係中学校長様

千葉県立我孫子高等学校
校長 増田 武一郎

我孫子高校 第2回1日体験入学について（依頼）

初秋の候、貴職にはますます御清祥のこととお喜び申し上げます。平素より本校の教育活動に御理解と御支援を賜り誠にありがとうございます。

さて、本校では、中学3年生の進学先決定の参考にしていただきたく、第2回1日高校体験入学を下記のとおり計画いたしました。

つきましては、別紙「生徒・保護者宛文書（御案内）」を配布していただき、貴校3年生の参加について、御配慮くださいますようお願いいたします。

会場設営の関係上、生徒・保護者の参加人数を取りまとめ、別紙「FAXによる申込」をお願いいたします。

なお、新型コロナウイルス感染拡大の状況により、計画の変更、中止の場合があることを申し添えます。

記

- 1 期 日 令和4年10月16日(日)
- 2 会 場 千葉県立我孫子高等学校
- 3 内 容 (1) 受付（生徒昇降口） (13:00～13:30)
(2) 全体会〈学校紹介〉(教室) (13:30～)
(3) 部活動見学、校内見学、
進路相談等（全体会終了後～15:30）
- 4 部活動見学 実施部活動（予定）
野球部(説明会のみ)、陸上競技、ソフトテニス、硬式テニス、
ソフトボール、女子ハンドボール、サッカー、ラグビー、剣道、
バスケットボール、バレーボール、卓球、吹奏楽、書道、華道、
イラスト、文芸、ESS
※当日、大会等に重なった部活は説明会のみになる可能性があります。
- 5 申込方法 ・別紙「FAXによる申込用紙」にて、中学校毎に取りまとめめ10月7日(金)までにお申込みください。
※申し込み後のキャンセルについては連絡の必要はありません。
・参加希望者に別紙「受付票」の配付をお願いします。
- 6 交通機関 常磐線我孫子駅より徒歩20分。
または、我孫子駅よりバスで我孫子高校前下車 徒歩2分
- 7 その他 ・上履きを御持参ください。
・駐車場が無いため、車での御来校は御遠慮ください。
・「受付票」には、「健康チェックカード」も含まれます。
御記入の上、受付に提示してください。(回収は教室)
・新型コロナウイルス感染防止対策のため、マスクの着用、手指消毒の徹底等に御協力くださるよう、お願いします。
・変更が生じた場合にはHP掲載およびFAXにて連絡いたします。

【問合せ先】

県立我孫子高等学校 TEL 04-7182-5181
FAX 04-7185-4640 担当 松田

申込用紙 (FAX送信表)

宛名	千葉県立我孫子高等学校 総務部 宛	令和4年	月	日
[中学校名]	中学校			
[ご担当者]				
[電話]		[FAX]		
件名	令和4年度 我孫子高校第2回1日体験入学 参加希望人数			

<参加希望について>

【日時】 ・ 10月16日(日) 午後

【希望人数】

生徒

[男]	人	[計]	
[女]	人		人
保護者			人

※申し込み後のキャンセルについては連絡の必要はありません。

我孫子高校 FAX 04-7185-4640
申込締切 10月7日(金)

令和4年度 我孫子高校第2回1日体験入学

【 受付票 】

※提出日 ____月 ____日(____)

*この受付票は万が一の事故に備えて傷害保険に加入するためのものです。
また、下段は健康チェックカードとなっています。御記入の上、当日持参し、受付に提示して下さい。

	立		中学校
--	---	--	-----

※当日記入欄

		入室クラス	座席番号
ふりがな 生徒氏名	男・女		
ふりがな 保護者氏名	男・女		
見学を希望する 部活動			

【 健康チェックカード 】

当日の体温を忘れずに記入し、当てはまる症状がある場合は、項目欄に○印をしてください。
当てはまらない場合は、/(斜線)をつけてください。(空欄の場合は未記入扱いになります。)

当日の体温					生徒	°C
					保護者	°C
	(1)発熱がある	(2)強いだるさがある	(3)息苦しさがある	(4)咳がある	(5)風邪のような症状がある *症状を記入してください	
生徒						
保護者						

*上記項目に1つでも○印がつく場合は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。