第３回　吉賀高校オープンスクール現地参加申込書

 ※中学校の先生を通じて、吉賀高校にFAXまたはメールで送信して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加生徒 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな（　　　　　　　　　　　　　　　　）[　　　　　][　　　　　　]中学校　[　]年　名前[　　　　　　　　　　]　性別[　男　・　女　]　　　　平成（　　　）年（　　　）月（　　　）日生まれ　　　　　　　　　　　　　　★傷害保険申込の関係上、生年月日を必ず記入してください。 |
| 保護者等の参加 | １　希望する　参加者氏名[　　　　　　　　　　　　　][　　　　　　　　　　　　　　]　　　　　　　教員氏名　[　　　　　　　　　　　　　][　　　　　　　　　　　　　　]２　希望しない |
| 当日の交通手段 | １　バスなどの公共交通機関　　　　　　２　自家用車３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

○第３回　吉賀高校オープンスクール日程

令和３年１０月１６日（土）

　　12:40～13:00　受付（20分）

　　13:00～13:10　開会行事・日程説明（10分）

　　13:10～13:40　学校説明･部活動紹介（生徒会）（30分）

　　13:40～14:40　本校生徒との交流会・校内見学（生徒会）（60分）

　　14:40～15:00　吉賀町役場高校支援室より説明（公設塾など）（20分）

　　15:00～15:10　入試制度説明（10分）

　　15:10～15:20　質疑応答・アンケート記入・閉会行事（10分）

　　15:20～16:00　自由見学：サクラマス交流センター見学

　　　**●自由見学：**希望の有無について下記の（　　）内の適するものを〇で囲んでください。

　　　　　　　　　　　　　　希望します　　　　　　　　　希望しません

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**申込〆切：１０月４日（月）１７：００**

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校住所［電話番号］ | 〒［　　　　　　（　　　）　　　　　　　］ |
| 中学校名 |  |
| ご担当先生名 |  |

　島根県立吉賀高等学校

 　　担当：　教諭　　中村　智子

 Fax 　0856-78-0742

　Tel 　0856-78-0029

 mail:yoshikakoko@pref.shimane.lg.jp

※ＦＡＸされる場合、添書は不要です。

※本用紙は、本校HPからもダウンロードできます。