

(公印省略)

令和5年8月1日

各中学校長 殿  
3学年主任 殿

(公印省略)  
吉 用 学 園  
柳ヶ浦高等学校  
校長 小幡 克己

### 「普通科」・「看護学科」体験入学の実施について（ご案内）

晩夏の候、貴殿におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素より本校教育活動への格別のご理解そしてご支援に対し厚くお礼申し上げます。

さて、本年度も普通科（普通コース・体育進学コース）および看護学科（5年一貫看護師養成教育）の体験入学を別紙要項の通り計画をいたしました。

つきましては、より多くの生徒がご参加いただけますようご協力をお願い申し上げます。

この体験入学参加によって、本校教育活動についての理解を深めていただくとともに、進路学習および進路選択の一つとしてご活用いただくようお願い申し上げます。

〒872-0032

大分県宇佐市大字江須賀939

柳ヶ浦高等学校

TEL 0978-38-0033

FAX 0978-38-5828

担当：統括部長 穠吉 代史

# 柳ヶ浦高等学校「体験入学」実施要項

1、趣 旨 本校の普通科および看護学科について、その学習内容や関連施設等を広く公開し、本校教育活動についての理解を深めていただくと共に、今後の進路選択の資料としていただくことを趣旨として実施します。

2、期 日 令和5年10月14日(土) 午前 受付 8:20～8:50  
体験 8:50～11:10  
午後 受付 12:20～12:50  
体験 12:50～15:10

※希望する時間帯、午前の部・午後の部を選択し別紙申込書に記入して下さい。

3、実施学科(コース)及び会場

<普通科 普通コース・体育進学コース>

体育館・普通科棟北校舎・他 受付⇒体育館玄関

<看護学科> 看護棟 受付⇒看護棟玄関

4、参加者 中学校3年生

※普通科・看護学科ともに男女共学です。

5、参加方法 各中学校で参加を呼びかけていただき、参加人数をとりまとめお申し込みをお願いします。(別紙FAX送信票をご利用下さい。)  
※準備の都合上10月6日(金)までにご連絡をお願いします。  
なお、その後追加等ありましたら随時ご連絡ください。

6、来校方法 ①電車をご利用の場合

【行き】午前の部は8:30に、午後の部は12:40に柳ヶ浦駅から学校行のスクールバスが出ます。

【帰り】午前の部は11:20に、午後の部は15:20に柳ヶ浦駅行のスクールバスが出ます。

※利用される方は来校方法に「スクールバス」の記入をお願いします。

②自家用車をご利用の場合

開始時間に間に合うようご来校ください。

保護者・引率者駐車場はグラウンドになります

※スクールバス、自家用車、自転車などご記入をお願いします。

6、持参品 筆記用具、上履き、必要に応じてドリンク

7、駐車場 引率教諭、保護者ともに職員駐車場

8、その他 事前に体調不良や風症状などあれば参加をお控えいただくこともございますので予めご了承をお願いいたします。

# FAX送信票 普通コース用

## 令和5年度 柳ヶ浦高等学校体験入学

(送信票は不要です。本票のみ送付して下さい。)

_____中学校	ご担当_____先生
☎ _____ ( ) _____	
Fax _____ ( ) _____	

### 柳ヶ浦高等学校体験入学申込書

#### 1、参加予定者・名簿

No.	氏名	引率者	来校方法	午前・午後
1		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
2		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
3		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
4		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
5		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
6		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
7		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
8		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
9		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
10		保護者・教員・本人のみ		午前・午後

※参加を希望する時間帯を午前の部か午後の部から選び○をつけて下さい。

#### 2、引率者

	先生
--	----

- ※参加者生徒掌握・資料作成のため生徒氏名のご記入をお願いします。
- ※この情報は当日の進行を円滑に行なうため以外の目的で使用しません。
- ※参加者が多い場合はこの用紙をコピーして作成ください。

柳ヶ浦高等学校  
担当 穂吉 代史 宛

柳ヶ浦高等学校 電話番号 0978-38-0033  
FAX番号 0978-38-5828

# FAX送信票 体育進学コース用

## 令和5年度 柳ヶ浦高等学校体験入学

(送信票は不要です。本票のみ送付して下さい。)

_____中学校	ご担当_____先生
☎ _____ ( ) _____	
Fax _____ ( ) _____	

### 柳ヶ浦高等学校体験入学申込書

#### 1、参加予定者・名簿

No.	氏名	引率者	見学希望部活	来校方法	午前・午後
1		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
2		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
3		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
4		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
5		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
6		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
7		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
8		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
9		保護者・教員・本人のみ			午前・午後
10		保護者・教員・本人のみ			午前・午後

※参加を希望する時間帯を午前の部か午後の部から選び○をつけて下さい。

#### 2、引率者

	先生
--	----

- ※参加者生徒掌握・資料作成のため生徒氏名のご記入をお願いします。
- ※この情報は当日の進行を円滑に行なうため以外の目的で使用しません。
- ※参加者が多い場合はこの用紙をコピーしてください。

柳ヶ浦高等学校  
担当 穂吉 代史 宛

柳ヶ浦高等学校 電話番号 0978-38-0033  
FAX番号 0978-38-5828

# F A X送信票 看護学科用

## 令和5年度 柳ヶ浦高等学校体験入学

(送信票は不要です。本票のみ送付して下さい。)

_____中学校	ご担当_____先生
☎ _____ ( ) _____	
Fax _____ ( ) _____	

## 柳ヶ浦高等学校体験入学申込書

### 1、参加予定者・名簿

No.	氏名	引率者	来校方法	午前・午後
1		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
2		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
3		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
4		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
5		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
6		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
7		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
8		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
9		保護者・教員・本人のみ		午前・午後
10		保護者・教員・本人のみ		午前・午後

※参加を希望する時間帯を午前の部か午後の部から選び○をつけて下さい。

### 2、引率者

	先生
--	----

- ※参加者生徒掌握・資料作成のため生徒氏名のご記入をお願いします。
- ※この情報は当日の進行を円滑に行なうため以外の目的で使用しません。
- ※参加者が多い場合はこの用紙をコピーして作成ください。

柳ヶ浦高等学校  
担当 穂吉 代史 宛

柳ヶ浦高等学校 電話番号 0978-38-0033  
FAX番号 0978-38-5828