

令和元年10月8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 佐藤 扇太郎

台風接近に伴う体験入学の日程変更について (ご連絡)

秋晴れの候、貴校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、標記の件に関しましてご連絡です。現在台風19号が発生しその進路が本校の体験入学が行われます10月12日(土)に接近もしくは上陸が予想されています。そのため、安全性ならびに確実に実施できる日程の確保として、10月12日(土)を11月2日(土)に変更とさせていただきます。

つきましては、先生方には大変お手数をお掛けいたしますが参加生徒へのご連絡と、参加者の変更、追加等がございましたら別紙申し込み用紙をもう一度FAXいただきますよう宜しく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：渉外部主任 穂吉 代史

柳ヶ浦高等学校「体験入学」実施要項

【10月12日（土）振替分】

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、日 時 令和元年11月2日（土） 午前 受付 8：20～ 8：50
体験 8：50～11：10

3、会 場 及び 内 容

<普通科> 体育館・普通科棟北校舎・他 受付 ⇒ 体育館玄関
◆ 全体会 ◆ 部活動紹介 ◆ 体験授業 ◆ 施設見学 など
※普通科として両コース共通の内容で実施となります。

<看護学科> 看護棟 受付 ⇒ 看護棟玄関
◆ 全体会 ◆ 柳看アロマセラピー
◆ 柳看コードブルー ◆ 柳看体験ツアー など

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。
引率の先生方や保護者の体験参加も歓迎いたします。

5、参加方法

①各中学校で参加人数をとりまとめお申し込み下さい。

(別紙返信用FAX送信票をご利用下さい。)

※準備の都合上10月25日（金）までにお願ひします。

②延期となりました10月12日（土）に申し込まれていない方も参加可能です。

③電車をご利用の場合

【行き】 ※柳ヶ浦駅～本校間の送迎はスクールバスにて行います。希望者は
来校方法の欄に「JR・バス」と記入をお願いします。

上り電車 → 柳ヶ浦駅着 7：51

下り電車 → 柳ヶ浦駅着 8：10

【帰り】

上り電車 → 柳ヶ浦駅発 11：34

下り電車 → 柳ヶ浦駅発 11：36

待ち時間は教室で過ごしていただけるよう準備しています。

6、持参品 筆記用具・上履き

7、駐車場 引率教諭、保護者ともにグラウンド

8、その他 希望者は体験後入学終了後、個別の質問会や部活動見学なども可能となっております。是非ともお気軽にご相談ください。

11月2日(土)用FAX送信票 看護学科用

令和元年度 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

参加予定者・名簿

	氏名	引率者	来校方法
1		保護者・教員・本人のみ	
2		保護者・教員・本人のみ	
3		保護者・教員・本人のみ	
4		保護者・教員・本人のみ	
5		保護者・教員・本人のみ	
6		保護者・教員・本人のみ	
7		保護者・教員・本人のみ	
8		保護者・教員・本人のみ	
9		保護者・教員・本人のみ	
10		保護者・教員・本人のみ	

○引率教員 (引率がある場合は記入をお願いいたします。)

_____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 穉吉 代史 宛
柳ヶ浦高等学校 電話番号 0978-38-0033
FAX 番号 0978-38-5828

11月2日(土)用FAX送信票 普通科用

令和元年度 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

参加予定者・名簿

	氏名	引率者	見学希望部活	来校方法
1		保護者・教員・本人のみ		
2		保護者・教員・本人のみ		
3		保護者・教員・本人のみ		
4		保護者・教員・本人のみ		
5		保護者・教員・本人のみ		
6		保護者・教員・本人のみ		
7		保護者・教員・本人のみ		
8		保護者・教員・本人のみ		
9		保護者・教員・本人のみ		
10		保護者・教員・本人のみ		

○引率教員 (引率がある場合は記入をお願いいたします。)

_____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	0 9 7 8 - 3 8 - 0 0 3 3
	FAX 番号	0 9 7 8 - 3 8 - 5 8 2 8