

(公印省略)

令和6年5月14日

各中学校長 殿
進路ご担当 先生

学校法人吉用学園
柳ヶ浦高等学校
校長 小幡 克己

「看護学科 Summer Campus 2024」の実施について(ご案内)

「体育進学コース 練習見学会」の実施について(ご案内)

春暖の候、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本校教育活動へのご理解・ご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本校では看護学科の夏期体験入学「Summer Campus 2024」を別紙要項の通り計画いたしました。また、体育進学コースでは練習見学会・相談会を実施いたします。

これらを通して、中学生には本校の教育活動についての認識を深めていただき、また各中学校におかれましては3年生の進路学習の一つとしてもご活用下さいます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 穂吉 代史

柳ヶ浦高等学校 看護学科

「看護学科 Summer Campus 2024」実施要項

- 1、趣 旨 本校の看護学科について、その学習内容や関連施設等を広く中学生に公開し、本校の教育についての理解を深めていただきまた進路学習の一つとしてもご活用いただくことを目的とし実施いたします。
サマーキャンパスは看護学科のみの実施です。
- 2、期 日 令和6年 8月 31日（土） 9：00～11：00
※別紙申込書に記入して下さい。
- 3、受 付 午前8時～8時55分 本校看護棟基礎課程玄関
- 4、会 場 本校各教室
- 5、実施コース 看護学科
- 6、参加者 中学3年生とその保護者
- 7、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8月9日（金）までにご連絡をお願いします。
- 8、来校方法 ①電車をご利用の場合
【行き】
8：30に柳ヶ浦駅から学校行のスクールバスが出ます。
【帰り】
11：20に柳ヶ浦駅行のスクールバスが出ます。
※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。
- 9、持参品 筆記用具・上履き・必要に応じてドリンクやタオル
- 10、その他 引率者の皆様もご一緒に見学が可能です。

「体育進学コース 練習見学会」 実施要項

- 1、趣 旨 本校の体育進学コースについて、その内容や関連施設等を広く中学生に公開し、本校の教育についての理解を深めていただきまた進路学習の一つとしてもご活用いただくことを目的とし実施いたします。
- 2、期 日 令和6年 8月31日（土） 9：00～
※別紙申込書に記入して下さい。
- 3、受 付 午前8時～8時55分 本校北校舎玄関前
- 4、会 場 各部活動練習場
※会場が変更になる場合は連絡します
- 5、実施部活動 野球部、男子・女子サッカー部、柔道部、剣道部、空手道部
男子バスケットボール部、ゴルフ部、陸上部
※ 今後公式戦が決まった部活動も実施できない場合があります。
お申し込み前にお問い合わせください。
- 6、参加者 中学3年生
- 7、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8月9日（金）までにご連絡をお願いします。
- 8、来校方法 ①電車をご利用の場合
【行き】
8：30に柳ヶ浦駅から学校行のスクールバスが出ます。
【帰り】
11：20に柳ヶ浦駅行のスクールバスが出ます。
※来校方法には「スクールバス」の記入をお願いします。
本校以外の練習会場で見学の場合は別途送迎をいたします
- 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。
- 9、持参品 筆記用具・上履き・必要に応じてドリンクやタオル
- 10、その他 引率者の皆様もご一緒に見学が可能です。

恐れ入りますが8月9日（金）までにFAXでの回答をお願いいたします。

看護学科 “Summer Campus 2024” 参加連絡票

(送付票は不要です)

_____中学校	ご担当_____先生
電話番号 _____	
FAX 番号 _____	

「看護学科 Summer Campus 2024」申込書

1、引率者名

_____先生

※先生方が引率されないときは空白で構いません。

2、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	

※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

※参加者が多い場合はこの用紙をコピーして下さい。

※引率者は該当するものに○をつけて下さい。

※来校方法は、スクールバス、自転車、徒歩、自家用車等を記入ください。

※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。

※8月9日以降は穂吉まで以下の番号にご連絡をお願いします。

柳ヶ浦高等学校 (担当 穂吉)

TEL 0978-38-0033

FAX 0978-38-5828

柳ヶ浦高等学校 穂吉代史 宛 本状を含め 枚

恐れ入りますが8月9日（金）までに FAX での回答をお願いいたします。

体育進学コース「練習見学会」 参加連絡票

(送付票は不要です)

_____中学校	ご担当_____先生
電話番号 _____	
FAX 番号 _____	

「体育進学コース 練習見学会」申 込 書

1、引率者名

_____先生

※先生方が引率されないときは空白で構いません。

2、参加予定者・名簿

	氏 名	引 率 者	見学希望部活動	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		

※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

※参加者が多い場合はこの用紙をコピーして下さい。

※引率者は該当するものに○をつけて下さい。

※来校方法は、スクールバス、自転車、徒歩、自家用車等を記入ください。

※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。

※8月9日以降は穂吉まで以下の番号にご連絡をお願いします。

柳ヶ浦高等学校（担当 穂吉）

TEL 0978-38-0033

FAX 0978-38-5828