

令和元年度 体験入学実施要項

- 1 期 日 令和元年7月31日(水)
- 2 場 所 茨城県立鬼怒商業高等学校
結城市小森1513-2 (電話:0296-32-3322)
- 3 参加対象 本校に入学を希望または、検討している中学3年生と保護者
- 4 日 程
- | | | |
|--------|---------------|-------|
| 受付 | 8:20 ~ 8:40 | 体育館 |
| 開講式 | 8:45 ~ 8:55 | 体育館 |
| 学校概要説明 | 9:00 ~ 9:40 | 体育館 |
| 模擬授業体験 | 10:00 ~ 11:50 | 各教室 |
| 閉講式 | 11:50 ~ 12:00 | 各教室 |
| 部活動見学 | 12:00 ~ 12:30 | 各活動場所 |

5 その他

- (1) 申込みに際しましては申込様式をダウンロードして参加者名簿を作成し、**6月3日(月) ~ 28日(金)**の期間に**中学校単位**のうえ**電子メール**でお申し込みください。
- (2) 申込様式の記入例は下記の通りになります。

以上

付 記 本校HPアドレス : <http://www.kinu-ch.ibk.ed.jp>
電子メールアドレス : kinutaiken@kinu-ch.ibk.ed.jp
電子メール件名 : 「中学校名」体験入学
添付ファイル名 : 「中学校名」

(申込様式) 記入例										No.	1		
令和元年度茨城県立鬼怒商業高等学校学校説明会・授業体験等										参加者名簿			
学校名(提出校)		学校											
申込責任者 職氏名 TEL		TEL											
申込先高等学校名		鬼怒商業 高等学校											
実施日		令和元年7月31日(水)											
参加生徒数		合計		2人		男子		1人		女子		1人	
番号	学校名	生徒氏名	フリガナ(半角)	男	女	備考							
						備考1 保護者参加有無	備考2	備考3	備考4				
1		鬼怒 商太郎	キヌ ショウタロウ	1			1						
2		結城 花子	ユキ ハナコ		1								
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
合 計				1	1		1						

※ 申込先高等学校別、実施日別に作成する。
 ※ 県教育委員会もしくは各高等学校のホームページの「学校説明会・授業体験等」要項で指示された申込方法に従い提出する。
 ※ 男女欄には、当てはまる箇所に数字の1を記入すること。
 ※ 備考1には保護者の参加の有無を参加の場合「1」を入力(記入)する。

問い合わせ先 担当 塚田 博文
電話 0296-32-3322 FAX 0296-33-6706