

令和3年7月16日

中学校長様

県立十日町高等学校長  
(松之山分校)  
森川 幸彦

令和3年度県立十日町高等学校松之山分校  
体験入学(説明会)実施について(御案内)

盛夏の候、貴職におかれましては、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

日ごろより、県立十日町高等学校松之山分校の教育活動に御理解と御支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、県立十日町高等学校松之山分校の体験入学(学校説明会)を下記のとおり実施いたします。

つきましては、貴校3年生及び保護者の皆様、貴校職員からも御出席いただきたく御案内申し上げます。

なお、準備の都合上、9月10日(金)までに別紙をファックスにて送付くださいますようお願い申し上げます。

#### 記

- 1 日 時 令和3年10月19日(火) 13:25～
- 2 場 所 県立十日町高等学校松之山分校 体育館 他  
〒942-1405 十日町市松之山光間39-1  
TEL: 025-596-2025  
FAX: 025-596-2264
- 3 対 象 中学校3年生及び保護者、中学校職員
- 4 内 容 (1) 受付(13:00～13:25)  
(2) 学校説明(13:25～13:55)  
(3) 授業見学・校舎見学(13:55～14:15)  
(4) 体験授業(14:25～15:05)  
(5) 連絡・その他(15:05～15:25)  
(6) 部活動見学(希望者・自由見学)  
(15:30～16:20)
- 5 その他 (1) 新型コロナウイルス感染症への感染防止対策をお願いします。  
(2) 中学生は、上履き・筆記用具を持参してください。

※ 個別の中学校による学校見学も受け付けておりますので、上記期日で不都合な場合は御連絡ください。

(別紙)

**FAX送信票**

送り状不要

FAX : 025-596-2264

県立十日町高等学校松之山分校 教頭 渡辺 新太郎 宛

令和3年度 県立十日町高等学校松之山分校

## 体験入学の参加について

\_\_\_\_\_ 中学校

記載者 (職・氏名) \_\_\_\_\_

### 参加希望者

中学3年生 \_\_\_\_\_ 人

保護者 \_\_\_\_\_ 人

中学校職員 \_\_\_\_\_ 人

計 \_\_\_\_\_ 人

質問・要望事項

※ 参加申し込みは9月10日(金)までにお願いします。