

平成29年7月19日

中学校長様

県立十日町高等学校長
(松之山分校)
鈴木 重行

平成29年度県立十日町高等学校松之山分校説明会（体験入学）の
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、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、松之山分校の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1日（金）までに別紙をファックスで送付くださいます
ようお願い申し上げます。

記

- | | |
|-------|--|
| 1 日 時 | 平成29年9月5日（火） 13:25～ |
| 2 場 所 | 新潟県立十日町高等学校松之山分校 視聴覚室他 〒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) 中学生は、上履き・筆記用具を持参してください。 (2) 部活動（軟式野球部・陸上部・バドミントン部・書道部） 見学時に練習参加を希望する場合は練習着や用具を各自持 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)

F A X 送信票

送り状不要

F A X : 0 2 5 - 5 9 6 - 2 2 6 4

県立十日町高等学校松之山分校 教頭 河野 理彦 宛

平成 2 9 年度 県立十日町高等学校
松之山分校説明会の参加について

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1日(金)までにお願いします。