

関係中学校長 各位

長崎県立波佐見高等学校長  
永田英樹  
(公印省略)

令和4年度長崎県立波佐見高等学校第3回オープンスクール  
〈学校説明会〉の開催について

初秋の候 貴校におかれましては益々ご清栄のことと拝察いたします。

さて、下記のとおり、第3回オープンスクールを開催いたします。お手数をおかけしますが、中学生の皆様、保護者の皆様に広くご紹介いただきますよう、よろしくお願いいたします。なお、準備の都合がございますので、10月7日(金)までに別添の申込用紙にて、お申し込みください。

なお、全体説明については、第1回・第2回と同じ内容であることと、新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、延期・中止等があることを併せて申し添えます。

記

1 日時等 **令和4年10月15日(土) 波佐見高校 9:00~12:30**

2 受付 **9:00~9:30**

3 日程 「全体説明」**9:30~10:50**  
〈内容〉①進路実績 ②学校紹介 ③入試説明 ④波佐見町支援等  
◎部活動体験に参加しない中学生は「全体説明」で終了です。

-----  
「部活動体験」**11:15~12:30**  
野球/男子バスケットボール/ソフトテニス/吹奏楽/美術  
◎希望制です。参加を希望する中学生は、どれか一つを選んでください。

4 駐車場 農村環境改善センターの駐車場、及び本校の駐車場をご利用ください。

5 申込 参加希望人数等を、〈別添1〉の用紙にて**10月7日(金)**までにFAXでお知らせ下さい。

6 保険加入 運動部体験に参加を希望する中学生は一日傷害保険に入る必要があります。  
① 申込用紙に、**氏名・ふりがな・生年月日**を記入し、**参加を希望する部活動に○をつけてください。**  
② 参加する部活動によって金額は異なりますが、**当日500円程度の保険料金の支払い**をお願いします。

7 その他 ① 引率は保護者の方でお願いします。  
② 参加する中学生・保護者の方は、〈別添3〉の「**健康状態チェックシート**」を受付時に提出してください。

長崎県立波佐見高等学校  
安達、牛之濱  
TEL 0956-85-3440  
FAX 0956-85-6015

令和4年8月31日

中学生保護者 各位

長崎県立波佐見高等学校長  
永田 英樹

令和4年度長崎県立波佐見高等学校第3回オープンスクール  
〈学校説明会〉の開催について

初秋の候 皆様におかれましては益々ご清栄のことと拝察いたします。

さて、下記のとおり、第3回オープンスクールを開催いたします。なお、全体説明については、第1回・第2回と同じ内容であることを申し添えます。

なお、中学校の方でとりまとめをお願いしていますので、よろしくお願いいたします。

記

1 日時等 **令和4年10月15日（土） 波佐見高校 9：00～12：30**

2 受付 **9：00～9：30**

3 日程 「全体説明」**9：30～10：50**  
〈内容〉①進路実績 ②学校紹介 ③入試説明 ④波佐見町支援等  
◎部活動体験に参加しない中学生は「全体説明」で終了です。

-----  
「部活動体験」**11：15～12：30**  
野球／男子バスケットボール／ソフトテニス／吹奏楽／美術  
◎希望制です。参加を希望する中学生は、どれか一つを選んでください。

4 駐車場 農村環境改善センターの駐車場、及び本校の駐車場をご利用ください。

5 申込 中学校を通じてお申し込み下さい。

6 保険加入 運動部体験に参加を希望する中学生は一日傷害保険に入る必要があります。  
① 申込用紙に、**氏名・ふりがな・生年月日**を記入し、**参加を希望する部活動に○をつけてください。**  
② 参加する部活動によって金額は異なりますが、**当日500円程度の保険料金の支払い**をお願いします。

7 その他 ① 引率は保護者の方でお願いします。  
② 参加する中学生・保護者の方は、〈別添3〉の「**健康状態チェックシート**」を受付時に提出してください。

長崎県立波佐見高等学校  
安達、牛之濱  
TEL 0956-85-3440  
FAX 0956-85-6015

〈別添1〉

# F A X 申込用紙（鑑不要）0956-85-6105

## 10月7日(金)までに、集約してお申し込みください。

長崎県立波佐見高等学校 あて

中学校名	ご担当者氏名
( ) 中学校	

【全体説明 参加者数】

全体説明に参加する**参加者全員の人数**をご記入ください（体験部活動に参加しない中学生・保護者も含む）。また、「健康状態チェックシート〈別添3〉」を当日持参するようお伝えください。

中学生数	保護者数	備 考
人	人	

【運動部】

**運動部体験野希望者**は、一日障害保険に入る必要がありますので、**氏名・ふりがな・生年月日**を、ご記入の上、体験したい運動部に○をつけてください。  
欄が不足の時は、コピーしてお使いください。

	氏名	ふりがな	生年月日 (西暦で記入)	野 球	テニス	バスケ
	(例) 波佐見 太郎	はさみ たろう	2007.8.15	○		
1						
2						
3						
4						
5						

【文化部】

**文化部体験希望者**は人数をお知らせください。

	中学生数	保護者数
吹奏楽部	人	人
美術	人	人

〈別添2〉

中学校掲示用

# 第3回

## 令和4年度 長崎県立波佐見高等学校第3回オープンスクール

1 日時等 令和4年10月15日(土) 波佐見高校 9:00~12:30

2 受付 9:00~9:30

3 日程 「全体説明」 9:30~10:50

〈内容〉①進路実績 ②学校紹介 ③入試説明 ④波佐見町支援等

◎部活動体験に参加しない中学生は「全体説明」で終了です。

「部活動体験」 11:15~12:30

野球/ソフトテニス/男子バスケットボール/吹奏楽/美術

◎希望制です。参加を希望する中学生は、どれか一つを選んでください。

【 】 中学校 【 】 年 【 】 組 【 】 月 【 】 日 〆切

	氏名	ふりがな	生年月日 (西暦)	野 球	テ ニ ス	バ ス ケ ト	吹 奏 楽	美 術	部 活 無	保 護 者
例1	波佐見 太郎	はさみ たろう	2006,6,15	○						○
例2	鴻巣 花子	不要	不要					○		
例3	波佐見 次郎	不要	不要						○	○
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

「例1」のように、運動部体験を希望する人は一日傷害保険に入らなければいけないので、ふりがなと生年月日を書いて、参加を希望する部活動の欄に○をつけてください。

「例2」のように、文化部体験を希望する人は、氏名を書いて、参加を希望する部活動の欄に○をつけてください。

「例3」のように、全体説明だけ参加して、部活動体験に参加しない人は、氏名を書いて、「部活無」欄に○をつけてください。

参加する中学生・保護者の方は「健康状態チェックシート」〈別添3〉を当日持参してください。

## 健康状態チェックシート

長崎県立波佐見高等学校

氏名				
中学校名	中学校			
確認項目	1	発熱の症状がある（37.5度以上）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	2	息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	3	体がだるい（倦怠感）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	4	味を感じない（味覚障害がある）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	5	においを感じない（臭覚障害がある）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	6	咳の症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	7	下痢をしている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
【その他、体調面で気になることがあれば、記入してください】				

※ 用紙が不足の場合は、コピーしてお使いください。

※ 万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※ 記載された情報は、1カ月間保持します。1か月後には適切に破棄いたします。