

関係中学校長 様
関係特別支援学校長 様

長崎県立大村城南高等学校長
田 廻 克 則

平成29年度中学生一日体験入学について（御案内）

新緑の候 貴校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。
かねてより、本校の教育活動につきましては、御理解と御協力を賜り感謝申し上げます。
さて、今年度も別紙実施要項により中学生一日体験入学を実施いたします。
つきましては、貴校の生徒及び保護者の皆様にお知らせいただくとともに、参加希望者の調査をお願いしたいと存じます。誠に恐縮に存じますが、調査いただいた後に、以下の要領で申し込みをお願いいたします。
なお、生徒向け案内文書を送付しますので、配付をお願いいたします。また、ポスターも同封していますので、掲示していただければ幸いに存じます。

記

申し込み要領

- ①本校 HP 掲載の『学校用申込書(Excel File)』をダウンロードしてください。
- ②上記のエクセルファイルを下のアドレス宛てに送信してください。
送信先： E-mail jounan-h@news.ed.jp （すべて半角英小文字）
件 名： 「一日体験入学申込（学校名）」

申込期限：6月26日（月）

本校ホームページ URL

<http://www.news.ed.jp/jounan-h/> すべて半角英小文字

<問い合わせ>

〒856-0835

大村市久原1丁目416番地

長崎県立大村城南高等学校

TEL 0957-54-3122

FAX 0957-27-3056

担当者：酒井美・内山