

新翠高第213号
平成30年10月9日

高等学校長 様
中等教育学校長 様

新潟県立新潟翠江高等学校長
佐藤 真佐人

通信制課程の生徒対象学校説明会について (お願い)

秋冷の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、本校では通信制課程の教育活動について理解を深めていただくため、下記のように生徒対象の学校説明会を実施いたします。
つきましては、転入学、編入学希望者がおりましたら、よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。
なお、入学者選抜の実施についてのお知らせ及び入学願書等の出願に必要な書類の交付は、2月初旬を予定しております。

記

- 1 期 日 第1回 平成30年11月11日 (日)
第2回 // 12月 8日 (土)
第3回 // 12月 9日 (日)
- 2 場 所 新潟県立新潟翠江高等学校
(高速バス ^{とっばら} 鳥原停留所下車、徒歩20分)
- 3 日 程 9:00～9:30 受付
9:30～9:40 校長あいさつ 日程説明
9:40～10:15 スクーリング (授業) 見学
10:25～11:25 学校紹介・説明
11:25～ 質疑応答
11:30～ 個別相談
- 4 参加申込 別紙申込書に必要事項を記入の上、第1回は11月6日(火)までに、第2回、第3回は11月27日(火)までに E-mail または FAX でお申し込みください。
(E-mail送信の場合は、ファイル名を「学番+学校名+課程:参加申込書」としてください。 例 11新潟翠江通:参加申込書)
- 5 その他 (1) 個別相談をご希望される場合は、申込用紙の【個別相談】及び【希望日】に○印をご記入ください。
(2) 保護者だけの参加も可能です。
(3) 生徒参加に際しては、保護者の引率をお願いします。
(4) 内履きをご持参ください。

〒950-1112 新潟市西区金巻1657番地
県立新潟翠江高等学校 通信制課程
教頭 石澤 聡
E-mail: subtniigatasuikou-h.nein.ed.jp
TEL : 025-370-1721 (直通)
FAX : 025-377-0262

別紙

(E-mail送信の場合は、ファイル名を「学番+学校名+課程：参加申込書」としてください。 例 11新潟翠江通：参加申込書)

平成30年 月 日
新潟県立新潟翠江高等学校 通信制課程 教頭 石澤 聡 宛 [送信票は不要です]
(FAX 025-377-0262)

県立新潟翠江高等学校 通信制課程
学校説明会 参加申込書

学 校 名 _____

電 話 番 号 _____

申込責任者 職・氏名 _____

1 生徒・保護者

ふりがな ----- 生徒氏名	ふりがな ----- 保護者氏名	【個別相談】 希望者は0を記入	【希望日】 希望日を0で囲む
			11/11 12/8 12/9
			11/11 12/8 12/9
			11/11 12/8 12/9
			11/11 12/8 12/9
			11/11 12/8 12/9

2 その他の参加者 (職・氏名)

職など	氏名	希望日
		11/11 12/8 12/9
		11/11 12/8 12/9

3 質問等 (質問などがありましたら、ご記入ください。)

--