

令和2年10月20日

各 位

盛岡スコーレ高等学校
校長 及 川 求〔公印省略〕

令和2年度 第5回入学相談会の実施について（ご案内）

秋涼の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度第5回の入学相談会を下記の通りに計画しました。本校に入学を希望される方や、関心をお持ちの方には、是非この機会をご利用いただきたく存じます。

つきましては、ぜひご参加くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 期 日 令和2年11月28日（土）
2. 対 象 中学3年生、保護者、先生
3. 時 間 9：00～12：00の間
（お申込みいただいた後、時間を調整し、ご連絡します。設定された時刻に
おいでください）
4. 内 容 個別相談（1組30分程度）

本校の教員と相談者様とで、個別にお話をさせていただきます。
「スコーレはどんな学校か、総合学科の高校とはどういうものか」
心配なこと、分からないこと、何でもお尋ねください。
5. 参加の仕方 「本人だけの参加、本人と保護者との参加、本人と先生との参加、保護者だけ
の参加」等、さまざまな形でかまいません。
6. 申込方法 申込用紙により、FAXにてお申し込みください。添書は不要です。
7. 申込締切日 11月20日（金）
8. 持 ち 物 生徒の皆さんは上履きをお持ちください。
9. 受付場所 本校正面玄関
10. 駐 車 場 第2駐車場をお使いください。
11. 交通について バス、電車等がございます。詳しくは本校ホームページをご覧ください。

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、マスク着用や検温等にご協力ください。

令和2年度 盛岡スコーレ高等学校

第5回 入学相談会（11/28）参加申込用紙（添書不要）

学 校 名		担当教師名	
-------	--	-------	--

※個人でお申込みの方は、ご自宅の連絡先をお書きください。
 ※中学校からのお申し込みの場合は、学校の連絡先をお書きください。

住 所	〒		
電 話		FAX	
Eメール			

*参加者名簿

	(ふりがな) 参加生徒氏名	学年	性別	参加保護者氏名
1				
2				
3				

* 先生の参加について、○印をお願いします。ご参加の場合は、先生のお名前をお書きください。

先生は………… 参加する ・ 参加しない _____ 先生

* 通信欄（寮見学、または相談時間帯のご希望がある場合は、その旨をお書きください。）

.....

.....

.....

.....

連絡先 盛岡スコーレ高等学校 教頭 兼 入試広報室長 島 眞 弓
 〒020-0851 岩手県盛岡市向中野 5-5-1
 TEL. 019-636-0827 E-mail. shimam@morioka-schole-h.ed.jp

FAX. 019-636-0830

申込締切日 令和2年11月20日（金）