

平成29年10月17日

各 位

盛岡スコーレ高等学校
校長 酒 井 久美子〔公印省略〕

平成29年度 入学相談会週間の実施について（ご案内）

錦秋の候、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、今年度最終となります入学相談会を下記の通り5日間実施することに計画いたしました。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、ご参加くださいますよう、よろしくごお願い申し上げます。

記

1. 期 日 平成29年11月30日（木）～12月5日（火） 12月3日（日）除く
2. 時 間 平日 9：00～16：00
土曜日 9：00～12：00
(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)
3. 対 象 中学3年生・保護者・先生
4. 内 容 個別相談（1組30分程度）

本校の教師1名と相談者様とで、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。参加の仕方について、お尋ねになりたいことがありましたら、ご相談ください。
6. 申込方法 申込用紙によりFAXにて、またはホームページ申込フォーム、メールにてお申し込みください。添書は不要です。
※岩手県内の中学校には案内文書を送っております。個人でお申し込みの方も、在籍中学校に参加の旨お伝えいただければ幸いです。
7. 申込締切日 相談日の前日まで
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
11. 交通案内 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。

平成29年度 盛岡スコーレ高等学校

入学相談会週間（11/30～12/5（12/3を除く））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。

所 在 地	〒		
電 話		F A X	
Eメール			

※参加者名簿

	(ふりがな) 参加生徒氏名	性別	参加保護者氏名	希望日 (丸をおつけください)
1				11/30・12/1・12/2 12/4・12/5
2				11/30・12/1・12/2 12/4・12/5
3				11/30・12/1・12/2 12/4・12/5

* 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（寮見学を希望される方や、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 入試広報室長 島 眞弓 TEL.019-636-0827

FAX. 019-636-0830

申込締切日 相談日の前日まで