年　　月　　日

保護者各位

●●県立●●●高等学校

校長　●●● ●●

**●●●高等学校体験入学のご案内**

保護者の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本校では●●●●年度に卒業する中学校の生徒を対象に、体験入学を実施します。つきましては、参加をご希望の場合、以下のように申し込みをお願いいたします。

記

1.　期　日：　　　年　　月　　日　（　曜日）

2.　場　所：　●●●高等学校体育館および各教室

3.　対象者：　●●●●年度卒業予定で、本校への入学を希望する中学生

4.　目　的：

本校の概要を説明するとともに、授業の体験や施設見学などを通して教育活動への理解を深め、進路選択に役立ててもらう。

5.　内　容：

・本校概要、教育課程、高校生活についての説明

・体験授業（数学、英語、国語、理科、地歴公民のいずれか）

6.　日　程：

・●：●　〜　●：●　　受付

・●：●　〜　●：●　　学校説明

・●：●　〜　●：●　　体験授業、部活動見学、校内自由見学

7.　申込方法：

・本校公式サイトのトップページにある申込フォームを使用して申込んでください。

・申込期間は　　　年　　月　　日（　曜日）〜　　　年　　月　　日（　曜日）です。

以上