

令和6年6月18日

各中学校長 様

県立新潟西高等学校
校 長 桐原 宏史

令和6年度 中学生体験入学の実施について（ご案内）

向夏の候、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。
また、日頃より当校の教育活動にご理解、ご協力を賜り深く感謝申し上げます。
さて、本年度の中学生体験入学を下記のとおり実施することといたしました。
つきましては、貴校の体験入学を希望する生徒について、別紙FAX送信票(1)に必要事項をご記入の上、7月12日（金）までにご回答くださいますようお願い申し上げます。

記

1 実施期日 令和6年8月20日（火）、21日（水）両日とも午後

2 場 所 各教室および会議室

3 日 程 12:30～13:00 受 付

13:00～13:45 全体説明会

- | | |
|--------------------|-----|
| ① 挨拶（校長） | 5分 |
| ② 日程説明（教務） | 5分 |
| ③ 学校概況説明（教頭） | 15分 |
| ④ 高校生活の紹介（1年生代表2名） | 10分 |
| ⑤ 学校紹介ビデオ | 10分 |
| ⑥ 質疑応答 | |

13:50～14:10 校内施設見学（3～4グループに分かれます）

14:20～ 部活動見学（希望者）

<21日のみ>

13:50～サッカー部説明会及び特色化選抜の説明

説明会終了後、体験部活動を実施します

4 そ の 他

- ・上履きと靴を入れる袋をお持ちください。
- ・サッカー部説明会は21日（水）のみの実施です。説明会への参加を希望する場合は、別紙FAX送信票(2)に必要事項を記入の上、ご提出ください。当日は体験部活動を併せて行いますので、希望生徒は運動着等の準備をお願いします。なお、当校で普通傷害保険に一括加入いたします。
- ・原則として公共交通機関でご来校ください。やむを得ない事情で自家用車を利用される方は担当までご相談ください。

担当	教務部	藤田 敬三
TEL	025	(262) 1561 (代表)
FAX	025	(261) 3902

(別紙1)

F A X 送信票(1) <送り状不要>

新潟県立新潟西高等学校長 行
(藤田扱い FAX 025(261)3902)

貴校体験入学について、下記のとおり参加を希望します。

_____ 中学校長

令和6年度 県立新潟西高等学校体験入学参加希望用紙			
中学校名	中学校 電話_____		
担当者名			
希望日	8月20日(火)	8月21日(水)	
参加生徒数	人	人 内、特色化選抜 説明会希望者(人)	合計 人
参加保護者数	人	人	合計 人
引率教諭氏名			
(通信欄)			

※ 記入上の注意

- 1 参加希望日ごとに生徒の人数をご記入ください。
- 2 参加を希望される保護者の方の人数もお書きください。
- 3 生徒だけの参加はできません。各校引率をお願いいたします。
- 4 その他、ご希望等がおありでしたら、通信欄にお書きください。

(別紙2)

F A X 送信票 (2) <送り状不要>

新潟県立新潟西高等学校長 行
藤田 扱い FAX 025(261)3902

令和6年度入学生対象サッカー一部説明会及び体験部活動について、下記の生徒が参加を希望します。

中 学 校 名			
電 話 番 号			
氏 名	ポジション	所属チーム	

- ※ ポジションは、GK、DF、MF、FW で御記入ください。
- ※ 所属チームは、学校外のクラブチームに参加している場合のみご記入ください。
- ※ 体験部活動での怪我に対しては、当校で普通傷害保険に一括加入いたします。