

各 中学校長 様  
各 特別支援学校長 様

滋賀県立長浜北星高等養護学校  
校 長 中 川 孝 子  
( 公印省略 )

長浜北星高等養護学校体験入学の実施について (ご案内)

晩春の候、貴職におかれましては益々御清祥のこととお喜び申し上げます。  
平素は、本校教育に格別の御支援、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。  
さて、本校体験入学を下記のとおり実施いたします。貴校希望生徒の参加につきまして、御配慮いただきますよう御案内いたします。  
つきましては、別紙申し込み用紙にて参加者の報告をお願いいたします。  
なお、お手数ですが生徒・保護者方への案内文書及び会場図は必要数コピーをお願いいたします。  
また、今後の新型コロナウイルス感染症の状況等によって、やむを得ず実施を延期することもございます。予めご了承ください。なお、延期の際は本校ホームページ及び申し込まれた中学校へお知らせいたします。

記

- 1 日 時 令和3年(2021年)5月29日(土)  
8時40分～ 受付(長浜北星高校 総合実習棟入口)  
9時00分 開始  
12時30分 終了予定
  - 2 場 所 長浜北星高等学校・長浜北星高等養護学校 大講義室及び各実習室
  - 3 内 容  
(1) 日程説明  
(2) 概要説明(学校概要、進路状況や進路指導等について)  
(3) 授業体験(35分 2講座) ※園芸、木工、窯業、縫工のうち2つを体験  
(4) 質疑応答  
※感染予防の観点から小グループで実施いたしますので、グループによっては「概要説明」と「授業体験」の順番が入れ替わります。
  - 4 対象者 中学3年生およびその保護者 ※保護者(付添)の方は2名までとさせていただきます。  
※中学校の担任の先生もぜひご参加ください。
  - 5 参加申込  
別紙により5月24日(月)までにお申し込みください。  
(個人情報につき郵送(簡易書留)、持参、メール等ご配慮の上お送り下さい)
- TEL 0749-62-0920  
メールアドレス: [hokusei-sh@pref-shiga.ed.jp](mailto:hokusei-sh@pref-shiga.ed.jp)
- 6 その他  
7月27日(火)～29日(木) 進学相談会

# 体験入学参加申込書

宛先

滋賀県立長浜北星高等養護学校

住所

〒526-0036

滋賀県長浜市地福寺町3-72

TEL 0749-62-0920 (代)

## 長浜北星高等養護学校体験入学に参加します。

学校名

TEL

発信者

(ふりがな) 生徒氏名	性別	保護者氏名※	備考 アレルギー等、活動に配慮を要する ことがあればお書きください

※参加される全ての方の氏名の記入をお願いいたします。

※保護者（付添）の方は2名までとさせていただきます。

引率される先生の氏名

先生が来校されない場合は、斜線を引いてください。

※ 5月24日(月)必着でお願いします。