

2011年9月21日

中学校長様
進路指導主事様
三学年主任様

桜の聖母学院高等学校
校長 伊達 幸子

桜の聖母学院高等学校 第2回オープンスクールのお知らせ

大震災から半年が過ぎても、原発事故の影響がいまだに教育現場にも重くのしかかる今日この頃ですが、皆様方におかれましてはますますご清祥のこととご拝察申し上げます。

平素は本校の教育活動に、ご理解とご協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、このたび10月15日（土）に、「平成23年度 桜の聖母学院高等学校第2回オープンスクール」を、別紙要項の通り実施いたしますので、ご案内申し上げます。

7月18日の第1回オープンスクールに参加できなかった皆さんはもちろん、夏休み中や2学期になって進路を考える中で本校を検討し始めたという生徒や保護者の皆様に、この機会に一度本校にお越しいただき、学校の様子を実際に見ていただければ幸いです。

諸先生方にはご多忙のところ真に恐縮ではございますが、御校の生徒様にご案内いただき、参加希望者をお知らせ願えれば幸甚に存じます。

末筆となりましたが、御校のますますのご発展と、先生・生徒の皆様のご健勝をお祈りし、ご案内といたします。

桜の聖母学院高等学校

第2回オープンスクールのお知らせ

女子中学生の皆さん！ 夏休みは充実していましたか？ 2学期に入り、特に3年生の皆さんは、いよいよ来年の進路に向けて、受験校を絞る時期になりましたね。県北地区で唯一の女子高＝桜の聖母学院高校は、昨年からすべての学年が新しい制服となり、女子校らしい楽しく落ち着いた環境で、勉強や部活動に思う存分打ち込める高校です。すでに7月18日に第1回オープンスクールを行いました。このたびさらに第2回を開催いたします。この機会にぜひ、桜の聖母学院高校を体験しておきませんか？ 授業体験やコース説明など、今の皆さんに必要な情報やイベントをたくさん用意してお待ちしております！！

桜の聖母学院高等学校 第2回オープンスクール

とき 2011年10月15日(土) 午前9時～12時

ところ 福島市野田町 7-11-1 桜の聖母学院高等学校

お車でご来校の場合は、裏面地図の下の注意書きと、別紙「オープンスクール時間割表」裏面の地図をよくご覧になり、お越してください。

当日のプログラム

8:30～ 受付

9:00～ オープニング(本校の生活を紹介するスライドショーなど)

9:35～ 授業体験・コース説明 1校時※

10:30～ 授業体験・コース説明 2校時※

11:10～ 個別相談、部活動見学(見学できる部活動は別紙時間割をご覧ください)
～12:00 終了

※ くわしくは、別紙「オープンスクール時間割表」をご覧ください。

参加申し込み方法

- A 中学校の進路担当の先生にお申し出ください。その場合「個人申込用紙」は不要です。
- B 裏面の「個人申込用紙」に必要事項を記入し、本校に直接FAXでお送りください。

申し込み締め切り

準備の都合上、10月13日(木)までにお申し込みいただければ幸いです。それ以降のお申し込みや、当日になってからの参加も受け付けます。

お問い合わせ

桜の聖母学院高等学校 教頭 落合茂幸

電話 024-535-3141 FAX 024-535-0800

個人申し込み用紙

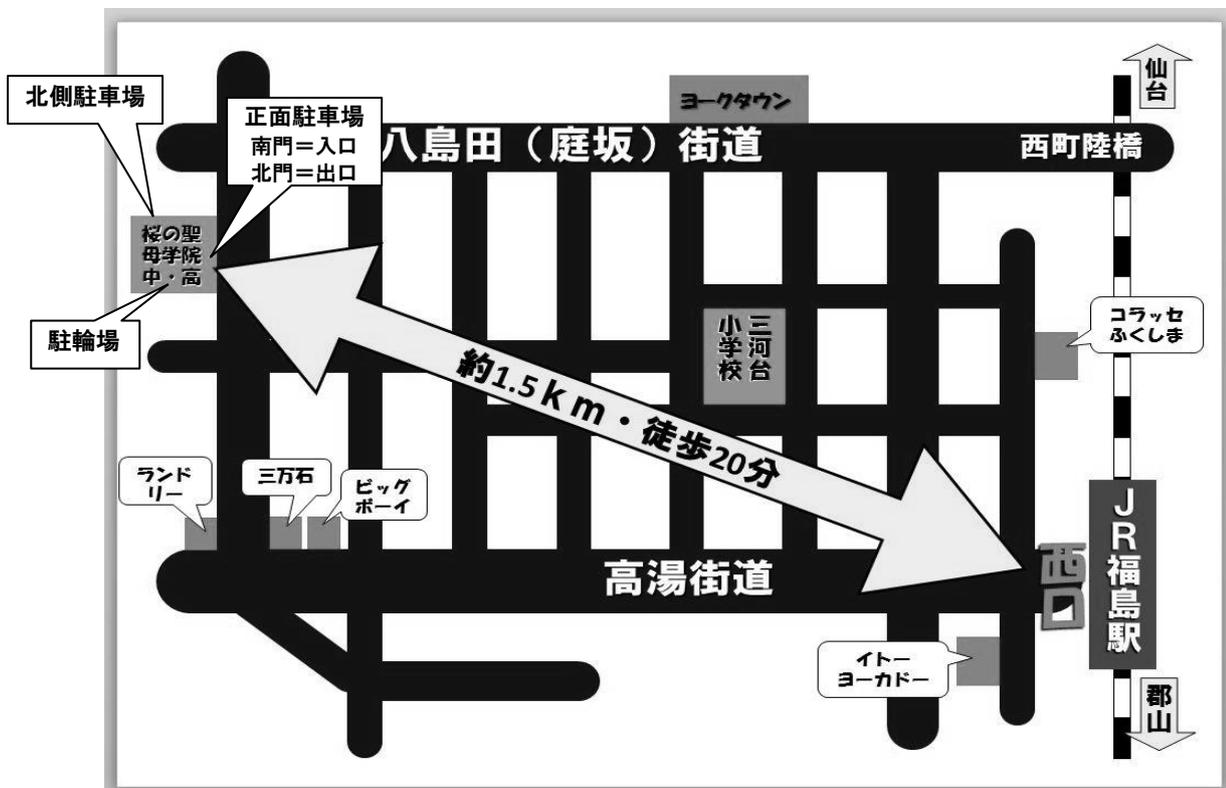
FAX 024(535)0800
桜の聖母学院高等学校 入試・広報担当行き

桜の聖母学院高等学校 第2回オープンスクール(10月15日実施)

※中学校でまとめて申し込む場合、この個人申込用紙の送付は不要ですが、参加者の皆さんはこの用紙を持っておけば、スケジュールや地図がわかって便利です。

| | | |
|---------------------------|--------------------|------|
| 1. 参加者のお名前 | (ふりがな) | 様 |
| 2. 在学中学校名 | 中学校 | 年生 |
| 3. ご連絡先電話 | | |
| 4. 保護者のご参加 | あり(参加者を除き 人) | ・ なし |
| 5. 参加希望の授業・ コース説明(番号で) | 1校時 9:35~10:15 | |
| | 2校時 10:30~11:10 | |

※別紙「オープンスクール時間割表」をご参照ください。



お車でお越しの方で、引率者もプログラムに参加なさる場合は北側駐車場にお停めください。
送ってきて参加者を降ろすだけの場合は、いったん正面駐車場の中に入れて降ろしてください。
(くれぐれも道路上での駐停車・乗降はなさらないようお願いいたします。)

団体申し込み用紙

FAX 024 (535) 0800
 桜の聖母学院高等学校 入試・広報担当行き

桜の聖母学院高等学校 第2回オープンスクール(10月15日実施)

| | |
|-------|----------------|
| 中学校名 | 中学校 (Tel.) |
| ご記入者名 | 様 (職 名) |

| | ふりがなもお願いします 参加者のお名前 | 学年 | 参加希望の授業・コース説明 | |
|----|------------------------|----|---------------|-----|
| | | | 1校時 | 2校時 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

ご一緒に参加いただける教職員や保護者の皆様（どちらかに○）は、下記にご記入ください

| | |
|--------------------|--------------------|
| ご 氏 名 教・保 | ご 氏 名 教・保 |
| ご 氏 名 教・保 | ご 氏 名 教・保 |