



体験入学のご案内

日 時 11月2日(月)9:20～
(受付9:10～9:20)



日 程

9:10	9:20	10:00	10:10	10:55	11:05	11:50	12:00～
受 付	概 要 説 明	休 憩	体験授業	休 憩	施設見学 授業見学	休 憩	アンケート記入 個別相談会

(1)概 要 説 明・・・学校の概要を説明します。

(2)体 験 授 業・・・数学の授業を体験します。

(3)施設・授業見学・・・学校の施設や実際の授業を見学します。

(4)個別相談会・・・本校での学校生活等について、相談を受けつけます。



申し込み方法

中学校を通してFAXで申し込んでください。

※申込期間:10月1日(木)～15日(木)



問い合わせ先 石川県立羽松高等学校

住所 石川県羽咋市吉崎町ラ1番地2

TEL 0767(22)0086 FAX 0767(22)6645

ホームページ <http://cms.ishikawa-c.ed.jp/ushouh/>

E-mail ushouh@ishikawa-c.ed.jp

F A X 申込用紙

F A X 番号 0 7 6 7 (2 2) 6 6 4 5

※中学校を通して申し込んでください。

宛 先	石川県立羽松高等学校 教務課 宛
中 学 校 名	中学校
担 任 名	先生
連絡先電話番号	
参 加 者 名 (当日出席する方)	生 徒 名 _____ 保 護 者 名 _____ 引 率 者 名 _____
個 別 相 談	希望する 希望しない *該当するほうを○で囲んで下さい。
ご意見・ご要望があれば、ご記入ください。	