

平成22年9月9日

各中学校長様  
進路指導主事様

市川西高校・市川北高校統合準備室  
室長 齊藤 孝  
(市川西高等学校長)  
室長代理 井上 茂  
(市川北高等学校長)

### 第3回中学生の一日高校体験入学の開催について(御案内)

爽秋の候、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。また、日頃より両校の教育活動に格別の御理解をいただき、厚く御礼申し上げます。  
さて御存知のとおり、市川西高校と市川北高校は、来春4月の統合により、新たに市川昂高等学校としてスタートすることが決まっております。  
つきましては、本年第3回の中学生に対する学校説明会を、下記のとおり開催することになりましたので、貴校生徒の参加について御高配を賜りますよう、御案内申し上げます。

#### 記

- 日時 平成22年10月30日(土)  
受付(体育館) 9:00～9:30  
説明会(全体会) 9:30～10:40  
校舎・施設案内 10:50～11:20  
部活動見学 (自由見学)
- 場所 千葉県立市川西高等学校 体育館(集合場所)
- 内容  
(1) 市川昂高校での学習活動・生徒指導・進路状況等及び入試について  
(2) 学校生活・部活動等について  
(3) 校舎・施設見学及び部活動見学
- 申込方法  
同封のFAX送付票又は電子メール(携帯電話のメールも可)により参加を希望する本人が申し込んで下さい。  
なお、複数の参加希望者がいる場合は、とりまとめの上、連名にて送付いただきますようお願いいたします。  
【FAX番号】 047-373-2360  
【電子メールアドレス】 ichikawanishi-h@chiba-c.ed.jp
- 申込期限 平成22年10月28日(木)まで
- その他  
(1) 筆記用具と上履きを持参の上、受付時間までに御来校ください。  
(2) なお、当日都合が悪く、他の日に学校訪問を希望する場合は、訪問前に電話で御連絡ください。  
(3) 電子メールで申し込まれる場合、件名は「**学校説明会参加希望**」とし、別添のFAX送付票を参考にして、以下の内容を本文に記載の上、送信して下さい。

・中学校名  
・本人氏名

— 問い合わせ先 —

千葉県立市川西高等学校  
担当 館野 文彦  
〒272-0833 市川市東国分1-1-1  
TEL 047-371-2841

※係の先生へのお願い

同封の参加する中学生の皆様とファクシミリ送付票につきましては、ご不足分はお手数ですがコピーしてお使い下さいますようお願いいたします。

ファクシミリ送付票

送付年月日

平成 22年 月 日

あて先

千葉県立市川西高等学校  
教務部 舘野 文彦 行  
FAX番号 047-373-2360

件名

「学校説明会参加希望」について

送付者

中学校名

中学校

生徒氏名

連絡先

Tel

Fax

平成22年度 第3回中学生の一日高校体験入学参加申し込み

(1) 該当する欄に氏名を御記入下さい。

本人の氏名	一緒に参加する方の氏名
一緒に参加する方の氏名	一緒に参加する方の氏名
一緒に参加する方の氏名	一緒に参加する方の氏名

(2) 保護者もしくは先生の同伴がある場合、以下に氏名を御記入下さい。

同伴者の氏名	同伴者の氏名
--------	--------

何か御質問がありましたら御記入下さい

参加する中学生の皆様

## 中学生の一日高校体験入学の開催について(御案内)

中学生に対する市川昂高校の学校説明会を、下記のとおり開催することになりましたので、御案内申し上げます。

1 日 時 第3回 平成22年10月30日(土)

受付(体育館)	9:00～9:30
説明会(全体会)	9:30～10:40
校舎・施設見学	10:50～11:20
部活動見学	(自由見学)

2 場 所 千葉県立市川西高等学校 体育館(集合場所)

3 内 容

- (1) 市川昂高校での学習活動・生徒指導・進路状況等及び入試について
- (2) 学校生活・部活動等について
- (3) 校舎・施設見学及び部活動見学

4 申込方法

同封のFAX送付票又は電子メール(携帯電話のメールも可)により参加を希望する本人が申し込んで下さい。  
なお、複数の参加希望者がいる場合は、とりまとめの上、連名にて送付いただきますようお願いいたします。

【FAX番号】 047-373-2360

【電子メールアドレス】 ichikawanishi-h@chiba-c.ed.jp

5 申込期限 平成22年10月28日(木)まで

6 その他

- (1) 筆記用具と上履きを持参の上、受付時間までに御来校ください。
- (2) なお、当日都合が悪く、他の日に学校訪問を希望する場合は、訪問前に電話で御連絡ください。
- (3) 電子メールで申し込まれる場合、件名は「**学校説明会参加希望**」とし、別添のFAX送付票を参考にして、以下の内容を本文に記載の上、送信して下さい。

- ・中学校名
- ・本人氏名

— 問い合わせ先 —

千葉県立市川西高等学校

担 当 館野 文彦

〒272-0833 市川市東国分1-1-1

TEL 047-371-2841