

提出用 日章学園高等学校 学科・部活動 一日体験入学 申込書

(どちらかを○で囲む！)

学校名	学校	氏名 (カナ) (漢字)	(姓)	(名)	男・女				
学科体験	8月	※ 複数参加の方は、それぞれの希望日に記入してください。 ※ 希望する科・コースを希望日に記入してください。			保護者参加 参加の場合☐を記入	保護者送迎バス利用 バス利用の場合☐を記入			
	8月1日(金)	《 》科《 》コース	☐	☐					
	8月2日(土)	《 》科《 》コース	☐	☐					
	8月3日(日)	《 》科《 》コース	☐	☐					
	9月 20日(土)	《 》科《 》コース	☐	☐					
学科体験入学の普通科 スポーツ進学コースは 実施しません。各部活動体験にご参加ください。 特別進学科 特別アスリートコース希望者は、部活動名を記入 《 》部									
部活動体験	8月 部活動指定日	※ 参加を希望する部活動名を記入してください。 ※ 競技経験者は☐を入れてください。			保護者参加 参加の場合☐を記入	保護者送迎バス利用 バス利用の場合☐を記入			
		《 》部 ☐ 競技経験者			☐	☐			
送迎バス希望 (希望する便に☐を記入)	1 日向住吉駅 シャトル	2 日 南 方面線	3 都 城 方面線	4 えびの 小 林 方面線	5 延 岡 日 向 方面線	6 田 野 清 武 方面線	7 青 島 方面線	8 生 目 方面線	9 高 岡 綾 方面線
学科体験	8/ 1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	8/ 2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	8/ 3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	9/20	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
部活動体験	8/23	☐				運行しません。			
	8/30	☐							
保 護 者 名	印			担 任 名	先 生				

きりとりせん



きりとりせん

本人控 日章学園高等学校 学科・部活動 一日体験入学 申込書 (控え用)

学校	年 組	氏 名			
学科体験入学			生 徒	保 護 者	
			送迎バス利用	体験入学参加	送迎バス利用
8月 1 日 (金) 《 》科《 》コース			あり・なし	あり・なし	あり・なし
8月 2 日 (土) 《 》科《 》コース			あり・なし	あり・なし	あり・なし
8月 3 日 (日) 《 》科《 》コース			あり・なし	あり・なし	あり・なし
9月20日 (土) 《 》科《 》コース			あり・なし	あり・なし	あり・なし
部活動体験入学			生 徒	保 護 者	
			シャトルバス利用	体験入学参加	シャトルバス利用
8月23日 (土) 《 》部			あり・なし	あり・なし	あり・なし
8月30日 (土) 《 》部			あり・なし	あり・なし	あり・なし

(どちらかを○で囲む)

※10月以降にも体験入学を計画しています。9月より案内します。

※ 送迎バスの発着時間・経由地は本パンフレット内の時刻表を参照してください
(※発着時間・経由地は変更となる場合があります)



確認して
ください

- ・申込数の関係上、実施時間が変更になる場合があります。変更の場合は、中学校へ連絡します。
- ・本校の学科体験入学・部活動体験入学は、怪我に備え、本人・保護者共に本校にて傷害保険に加入しています。
- ・申込した生徒は、本人控を大事に保管してください。
- ・申込書は、申込封筒に入れてください。