

学校見学申し込みフォーム

宮城県白石高等学校七ヶ宿校 宛て (FAX 番号 0224-37-2310)

送信票等は不要です

◆記入日 令和_____年_____月_____日(_____)

記入者 _____ 中学校

電話番号 _____

日程が調整できましたらお電話いたします。

お名前 _____ 先生

◆引率される先生 お名前 _____ 学年主任・担任・副担任
その他(_____)

◆見学希望生徒 1人目 ふりがな _____ 年生 男・女
氏名 _____ 同伴する保護者の続柄: _____
2人目 ふりがな _____ 年生 男・女
氏名 _____ 同伴する保護者の続柄: _____

◆見学希望日 第一希望 _____ 月 初旬・中旬・下旬 月・火・木・金 曜日
第二希望 _____ 月 初旬・中旬・下旬 月・火・木・金 曜日
第三希望 _____ 月 初旬・中旬・下旬 月・火・木・金 曜日

ご希望の
時期と曜日に
○をつけてください。

普段の授業の雰囲気を見学したい場合には、教室での座学の授業が多い午前中がおすすめです。

また、町民バスを利用して来校される場合は、次の便がおすすめです。

[往路 9:29 白石駅発→10:12 七ヶ宿町役場着 / 復路 13:07 七ヶ宿町役場発→13:48 白石駅着]

日程調整には1週間ほど時間をいただく場合がございます。見学の際は余裕をもってお申し込み願います。

◆中学校の先生方へ

見学希望の生徒と保護者には、以下のことを説明し、十分な承諾を得たうえで見学をお申し込みください。

↓確認のため、チェックをお願いします。

- ☐ 本校は定時制課程の普通科高校であり、1日に50分授業が6コマあります。別室はありません。
集団の中で落ち着いて勉学に励むことができる人を歓迎します。
- ☐ 小学校や中学校とは異なり、義務教育でもありませんので、出席日数や成績が十分ではない場合、
進級や卒業が難しくなります。
- ☐ 白石高等学校七ヶ宿校の「求める生徒像」をご確認のうえ、見学をお申し込みください。

◆通信欄 見学希望日の要望 質問したいこと 用意しておいてほしい資料 配慮をお願いしたいこと等

見学の所要時間は1時間程度です。終了後、中学校の先生とは情報共有をさせていただく場合がございます。