

各中学校長 様

新潟市立万代高等学校長
田村 裕司

新潟市立万代高等学校体験入学の実施について（御案内）

初夏の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、中学校3年生を対象に「令和5年度新潟市立万代高等学校体験入学」を下記のとおり実施いたします。志の高い中学生に参加していただき、万代高等学校を志望していただきたいと存じます。

つきましては、貴校の生徒、保護者の皆様へお手数ですが御案内していただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和5年8月8日（火）

	受付時間	体験入学
午 前	9 : 3 0 ~ 9 : 5 0	1 0 : 0 0 ~ 1 1 : 4 0
午 後	1 3 : 3 0 ~ 1 3 : 5 0	1 4 : 0 0 ~ 1 5 : 4 0

- 2 内 容 ①学校説明 ②授業体験 ③校舎見学

- 3 会 場 新潟市立万代高等学校

〒950-8666 新潟市中央区沼垂東6丁目8番1号

Tel 025-241-0193

Fax 025-241-0197

路線バス [E 1 臨港線] 新潟駅（万代口）→万代高校前停留所下車 徒歩2分

[E 2 新潟空港・松浜線] 又は [E 3 河渡線] 新潟駅（万代口）

→中央埠頭停留所下車 徒歩3分

- 4 持参品 上履き、上履きを入れる袋、筆記用具

- 5 参加申し込みについて

(1) 万代高等学校体験入学参加申込書（別紙様式）にて6月23日（金）までにFaxでお申し込みください。

(2) 学校単位でお申し込みください。

(3) 会場（教室）は、学校単位で調整させていただき、7月上旬に御連絡いたします。

- 6 その他

(1) 必ず学校職員（参加人数が少ない場合、生徒の行動に責任もてる保護者でもよい）の引率をお願いいたします。（生徒のみの参加は不可）

(2) 上記2②の授業体験の教科については、当方で割り当てをします。

(3) 別紙「新潟市立万代高等学校体験入学のお知らせ」を、生徒に配付いただきますようお願いいたします。

(4) 参加当日は公共の交通機関を利用いただき、自家用車での来校は御遠慮願います。

(5) 体験入学に関する御連絡やお問合せにつきましては、すべてFaxをお願いいたします。（電話不可）

(6) 貴重品の管理は各自でお願いいたします。

(7) 午前・午後等の割り当ては、7月上旬にお知らせいたします。午前・午後の希望があれば申込用紙の備考欄に記入して下さい。

(8) 新型コロナウイルス等感染症の今後の感染状況によっては、体験入学の中止や延期、変更もあります。

担当	新潟市立万代高等学校 教務部 藤本 尚文
電話	025-241-0193(代表)
FAX	025-241-0197

体験入学参加希望の皆さんへ

新潟市立万代高等学校長
田村 裕司

新潟市立万代高等学校体験入学のお知らせ

中学校3年生を対象に「令和5年度新潟市立万代高等学校体験入学」を下記のとおり実施します。万代高校に興味・関心がある多くの中学生の参加を待っています。

記

1 日時 令和5年8月8日(火)

	受付時間	体験入学
午前	9:30～9:50	10:00～11:40
午後	13:30～13:50	14:00～15:40

2 内容 ①学校説明 ②授業体験 ③校舎見学

3 会場 新潟市立万代高等学校

〒950-8666 新潟市中央区沼垂東6丁目8番1号

Tel 025-241-0193

Fax 025-241-0197

路線バス [E1臨港線] 新潟駅(万代口) → 万代高校前停留所下車 徒歩2分

[E2新潟航空・松浜線] 又は [E3河渡線] 新潟駅(万代口)

→ 中央埠頭停留所下車 徒歩3分

4 持参品 上履き, 上履きを入れる袋, 筆記用具

5 その他

- (1) 申込は, 中学校を通じてお願いします。
- (2) 午前・午後等の割り当ては, 7月上旬に中学校にお知らせいたします。
- (3) 参加当日は公共の交通機関を利用いただき, 自家用車での来校は御遠慮願います。
- (4) 上記2②の授業体験の教科については, 当方で割り当てをします。
- (5) 貴重品の管理は各自でお願いします。
- (6) 新型コロナウイルス等感染症の今後の感染状況によっては, 体験入学の中止や延期, 変更もあります。
- (7) 【参考】万代高校アドミッション・ポリシー
 - 志を高く掲げ, 努力を惜しまない生徒
 - 様々なことにチャレンジし, 自分を高める生徒
 - 他者を思いやり協調できる生徒

新潟市立万代高等学校体験入学参加申込書（送り状不要）
申し込み締切日：6月23日（金） FAX： 025-241-0197

参加人数	生徒	名
	引率	学校職員 名， 保護者 名
	合計	名

【備考欄】

上記のとおり参加申し込みをします。

令和5年6月 日

中学校名_____

申込責任者_____

連絡先電話番号_____

- * 学校単位でお申し込みください。
- * 午前・午後等の割り当ては7月上旬に郵送または新潟市内 C4th で連絡いたします。