令和４年度　入学者選抜に係る学校説明会実施要項

福島県立郡山萌世高等学校　通信制課程

１．目的

本校通信制課程の学習システムと入学者選抜について理解を深めてもらい、入学希望者をはじめとする関係者の進路選択に資する。

２．日時

令和３年１１月１３日（土）　１０：００～１１：３０　終了後、個別懇談

３．会場

郡山萌世高校　１４階　大講義室　および　１３階　ＬＬ教室

（郡山市駅前二丁目 11 番１号　ビッグアイ内）

４．対象

本校通信制課程への入学（新入学・転入学・編入学）希望者、保護者、教職員、その他参加を希望される方

５．内容・日程

⑴受付　　９：３０～１０：００

⑵校長挨拶　　１０：００～１０：０５

⑶学校説明　　１０：０５～１１：１５

①本校の概況と通信制の学習システムについて

②入学者選抜について

⑷質疑応答　　１１：１５～１１：３０

⑸個別懇談　　１１：３０～

６．参加申込み

参加を希望される方は参加申込書にご記入の上、できるだけ中学校ごとにまとめてＦＡＸまたは郵送で下記宛てにお送りください。準備の都合上、１０月２９日（金）必着でお願いします。

＊個別懇談を希望される場合は、質問・要望欄にご記入ください。

ＦＡＸ　：　０２４－９２５－６４３４

郵　送　：　〒９６３－８００２　郡山市駅前二丁目１１番１号

福島県立郡山萌世高等学校　通信制課程　教務部　宛

７．その他

本校には駐車場がありませんので、来校の際は公共交通機関をご利用ください。

【問い合わせ】　通信制課程教務部　佐藤　博幸　０２４－９２５－６４３２

令和４年度　入学者選抜に係る学校説明会　参加申込書

学校名(個人で参加の場合は、この欄を記入せず、次の欄の氏名からご記入ください)

（代表者氏名　　）

該当の欄に〇をお付けください

氏　　名	生徒	保護者	教員	その他

※個人で参加の場合のみ、連絡先の電話番号(自宅・携帯)をご記入ください。

自　　宅		
携　　帯	本人	保護者

※個別懇談の希望や質問事項、その他の要望等がありましたらご記入ください。

締　切　令和3年10月29日（金）16時30分

提出先　福島県立郡山萌世高等学校　通信制課程　教務部

【FAX】024−925−6434

新型コロナウイルス感染予防について(お願い)

1 居住地が、緊急事態宣言、まん延防止等重点措置等の指定地域となっている場合、国および自治体の定める生活・行動指針に従ってください。

2 当日朝、体温を測った上で、「健康観察カード」に必要事項を漏れなく記入し、忘れずに持参し、受付に提出してください。

3 受付時、体調が優れない場合は必ず受付に申し出てください。

4 以下のいずれかに当てはまる場合、他の参加者等への感染の恐れが考えられるため、当日の参加を控えていただくようお願いします。

（1）新型コロナウイルス感染症に罹患し、学校説明会の前日までに退院基準、自宅待機・外出制限等の解除基準を満たさない場合

（2）新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者又は接触者で、前日までに自宅待機・外出制限等の解除基準を満たさない場合

（3）受付時に提出された「健康観察カード」の記載内容（場合によっては受付時の体温測定）の結果等により、参加が困難な場合

※ 前日までに、上記（1）～（3）のいずれかに当てはまる場合、事前に郡山萌世高等学校通信制に御連絡ください。

健康観察カード

１１月１３日（土）の朝の体温を測定し、健康に関する症状等とあわせて記入し、当日、受付にてご提示願います。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

体　　温	かぜ症状（咳・鼻水・のどの痛み等）	だるさ・息苦しさ	下痢・吐き気	味や匂いを感じにくい	その他（いつもと違う症状があれば記入）
.　　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	

（付き添いの方は以下に同じように記入してご提示下さい）

１１月１３日（土）の朝の体温を測定し、健康に関する症状等とあわせて記入し、
当日、受付にてご提示願います。

付き添い者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

体　　温	かぜ症状（咳・鼻水・のどの痛み等）	だるさ・息苦しさ	下痢・吐き気	味や匂いを感じにくい	その他（いつもと違う症状があれば記入）
.　　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	