

6 森高第 1339 号
令和 7 年 1 月 9 日

関 係 各 位

東京都立大森高等学校長
池田 美穂

学校説明会のお知らせ

寒冷の候、皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より本校教育活動にご理解とご支援をいただき誠にありがとうございます。

さて、本校定時制課程では下記のとおり、学校説明会を実施致します。本校の教育活動の一端を紹介、説明させていただき、定時制教育について一層のご理解を賜りますようご案内申し上げます。

記

日時 令和 7 年 1 月 31 日 (金) 17:30～ (受付 17:15～)

※授業見学 (17:45～18:30)

対象 本校受検希望者とその保護者、中学校教員

場所 2 階多目的講義室 (予定)
各教室にて授業見学 (詳細については当日お知らせ致します。)

参加申込 参加を希望される方は前日までに次ページの FAX 送信票にてご連絡をお願い致します。
※電話でご連絡していただいてもかまいません。

※自動車・バイクでのご来校はご遠慮下さい。
※ご不明な点等ございましたら、下記担当までお問い合わせ下さい。

担 当	東京都立大森高等学校定時制課程 副校長 山田 淳一
	〒144-0051 東京都大田区西蒲田 2-2-1
	電話 03(3753)3161 FAX 03(3754)0978
	東京都立大森高等学校 (定時制) ホームページ https://www.metro.ed.jp/omori-he/

学校説明会参加申込書

送信先

都立大森高等学校 定時制 副校長 山田 淳一 宛
ファクシミリ 03-3754-0978 (電話 03-3753-3161)

令和____年____月____日

学校名等 _____ (在学していない方は記入不要です。)

連絡先 (電話番号等) _____

※御担当者のお名前 _____

御担当者のお名前は学校等で取りまとめて申し込む場合に御記入ください。

参加希望日※

令和 年 月 日

※参加希望行事の実施日を御記入ください。

参加される方の御名前 (保護者の場合にはお子さまのお名前をお書きください。)	先生・生徒・保護者の別 (該当するものを○で囲んでください。)
	先生 ・ 生徒 ・ 保護者

御質問・御要望等があれば、御記入ください。

.....

.....

.....

.....