

令和 6年 8月 1日

各中学校・義務教育学校長 様

仁愛高等学校  
校長 佐藤 仁作  
(公印省略)

## 令和7年度入学 本校学校説明会の開催について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます

また、平素は本校教育へのご理解とご高配を賜り厚くお礼を申し上げます。

標記の説明会を下記の通りに開催いたしますので、何かとご多端の折とは存じますが、貴校関係職員様のご派遣についてよろしくお取り計らい下さるようお願いいたします。

### 記

- 1 期 日 令和6年 9月18日(水)
- 2 場 所 会津アピオスペース 研修室(2階)  
(会津若松市インター西90番地 TEL 0242-37-2801)
- 3 説明内容 (1) 本校入学試験について  
(2) 本校学校生活について  
(3) 多様な看護師養成コースについて  
(4) その他
- 4 日程内容 ① 受付 14:45~15:00  
② 説明 15:00~16:30

**※ 同日、オンライン同時開催といたします。会場参加回答欄でお知らせください。  
会場への参加申し込み人数が少数の場合は、オンラインのみで開催いたします。**

- 5 出席の回答について  
同封の返信用 FAX 用紙、またはメールで 9月12日(木)までにご回答ください。  
メールの場合は、FAX 文の内容に合わせて(枠等無しで)ご記入ください。

- 6 連絡先 仁愛高等学校  
〒965-0011 福島県会津若松市鶴賀町1番5号  
TEL 0242-25-0581 FAX 0242-32-3040  
メールアドレス: info@jinai.ac.jp  
担当: 教頭 佐藤 一洋

◎ 別途 生徒・保護者対象の説明会も下記の期日に実施いたします。その都度、ご案内いたしますので、多数参加されるようお取り計らいよろしくをお願いいたします。

※ 9月28日(土)・10月26日(土)・11月30日(土)

FAX送信用紙

FAX 0242-32-3040

仁愛高等学校 行

※送り状不要

中学校の先生方を対象とした学校説明会の回答

令和 6年 月 日

学 校 名 : \_\_\_\_\_

担当者ご氏名 : \_\_\_\_\_

(Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ )

(メールアドレス : \_\_\_\_\_ )

1 出席者職氏名

職 名	氏 名

2 参加形態 どちらかの ( ) に○を記入してください。

会場「アピオスペース研修室」( ) ・ オンライン ( )

※ オンライン希望の学校へは、URL等を後日お知らせいたします。

3 ご質問・ご要望等につきましては、下記にご記入ください。

-----
-----

※締め切り 9月12日(木)