

# 学校法人国際学園 星槎国際高等学校 北広島学習センター

## 2月 学校説明会・体験授業・個別相談会日程

### ○「まずは話を聞いてみたい!」という方の学校説明会

No.	対象	日にち	時程	希望
1	小・中学生	2/ 5(土)	13:00~学校説明会(フリースクール・高校) 13:30~個別相談	<input type="checkbox"/> (来校・ZOOM)
2		2/12(土)		<input type="checkbox"/> (来校・ZOOM)
3		2/19(土)		<input type="checkbox"/> (来校・ZOOM)
4	高校生	2/ 5(土)	15:00~転入・編入説明会 15:30~個別相談	<input type="checkbox"/> (来校・ZOOM)
5		2/12(土)		<input type="checkbox"/> (来校・ZOOM)
6		2/19(土)		<input type="checkbox"/> (来校・ZOOM)

※来校か ZOOM かどちらかご希望の参加方法に○をご記入ください。

### ○「星槎を体験してみたい!」という方の体験授業・キャンパスツアー

No.	対象	日にち	時程	希望
7	小・中・高校生	2/ 5(土)	10:00~体験授業「カフェ好き集まれ!おいしいコーヒーアレンジ」 11:00~個別相談	<input type="checkbox"/>
8		2/12(土)	10:00~体験授業「想いを込めて♪手作りバレンタインチョコレート」 11:00~個別相談	<input type="checkbox"/>
9		2/19(土)	10:00~体験授業「動物に癒されたい!犬との暮らしを体験」 11:00~個別相談	<input type="checkbox"/>
10		2/18(金)	15:00~放課後体験 「ゲーム好き大集合!ゲーム交流会」	<input type="checkbox"/>
11		2/25(金)	16:45~放課後体験授業 「安心の先取り学習!授業レポート体験」	<input type="checkbox"/>
12		2/18(金)	11:00~授業見学会「金曜ゼミ アート・PC」	<input type="checkbox"/>
13		2/25(金)	12:00~個別相談	<input type="checkbox"/>

### ○「もっと話を聞きたい!」「星槎に入学を決めたい!」という方の個別相談・受験相談予約

	希望日	内容	時間
第1希望	月 日	<input type="checkbox"/> 個別相談 <input type="checkbox"/> 受験相談	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:30~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 14:30~ <input type="checkbox"/> 16:00~
第2希望	月 日	<input type="checkbox"/> 個別相談 <input type="checkbox"/> 受験相談	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:30~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 14:30~ <input type="checkbox"/> 16:00~
第3希望	月 日	<input type="checkbox"/> 個別相談 <input type="checkbox"/> 受験相談	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:30~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 14:30~ <input type="checkbox"/> 16:00~

※個別相談…新規来校者、2回目以降もお困り事や入学相談等を実施させていただいております。

※受験相談…星槎に受験を決めた方が、内定判断のために必ず行う受験前の面談になります。

※個別での対応になります。内容・時間はご希望に合わせて行いますので、ご希望される日時をご記入ください。

ご連絡先(FAXの場合、以下をご記入ください) ※2回目以降の方は生徒氏名・電話番号のみ記載

ふりがな			学年:小学・中学・高校 ____年
生徒氏名	(男・女)		
在籍学校名 (又は、出身)	立 _____ 学校 【担任名 _____ 先生】	自宅: _____ 携帯: _____ Email: _____	
住所	〒 _____		
保護者氏名	どこで本校をお知りになりましたか? ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> 知人友人 ( ) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 受験情報誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

### お申し込み・お問い合わせ

TEL:011-372-8207 FAX:011-375-8006  
e-mail:[kita Hiroshima@seisa.ed.jp](mailto:kita Hiroshima@seisa.ed.jp) (担当:坂本・加藤)

【インターネット申込】

右記の QR コード  
よりお申込みください。

