

# 鹿屋中央高等学校 第1回第2回体験入学 申込みマニュアル

1. 本校ホームページ内体験入学バナー、または、チラシ裏面QRコードより、体験入学特設ページへアクセスします。

■ホームページ(TOP画面)



または

■体験入学チラシ(裏面)



2. 体験内容・日程などをご確認いただき、「お申込みフォームはこちら」ボタンを押してください。

3. お申し込みフォームに必要事項を入力します。  
入力後、確認ボタンを押してください。

## ■お申込内容

- ・お名前 ※苗字と名前の間にスペースを入れてください。
- ・ふりがな※苗字と名前の間にスペースを入れてください。
- ・メールアドレス
- ・緊急連絡先
- ・緊急連絡先の方のお名前
- ・中学校名
- ・都道府県名※鹿児島県外の方のみ入力してください。
- ・クラス名
- ・性別
- ・体験する日程※体験したい日付をお選びください。
- ・午前・午後の部※体験したい内容をお選びください。
- ・スクールバス※スクールバス希望者は停留所を選択ください。
- ・保護者の方のご参加・バス利用
- ・楽器名※吹奏楽部体験希望者は楽器名を記入してください。
- ・食物アレルギー※調理・食物コース希望者で食物アレルギー該当者は食材名を記入してください。

## 体験入学情報

体験入学の情報を記載しております。  
体験入学への参加申し込みは下記申込フォームより必要事項を入力、送信してください。  
参加にあたっては、期日までのお申し込みが必要です。  
参加申し込みは、インターネットのみとなります。

※参加申し込み締切

- ・第1回体験入学：6月30日（金）17時まで
- ・第2回体験入学：7月20日（木）17時まで

（これ以降のお申込みは出来ません）

登録した内容を後日、各中学校の先生方へお伝えいたします。

※第1回体験入学：6月26日（月）中間報告・7月6日（木）集計報告予定です。  
※第2回体験入学：7月11日（火）中間報告・7月27日（木）集計報告予定です。

スクールバスの詳細な時刻表につきましては、利用人数が確定次第、各該当中学校にFAXでお伝えいたします。  
お電話番号・メールアドレスにつきましては、個人情報観点から、緊急時以外には利用いたしません。

※様式野帳部体験をする生徒は、年3回（8/5・8/20・8/26）のうち1回のみ体験ができます。（複数回申込不可）

たくさんのご参加をお待ちしております。

## お申込マニュアル

お申込み方法はコチラをダウンロードしてください。

[お申込みマニュアル \(PDFファイル\)](#)

## 【第1・2回】体験入学お申し込みフォーム

※第1回：7月15日（土）／第2回：8月26日（土）開催

[第1・2回体験入学お申し込みフォームはこちら](#)

## 中学生の皆様

[体験入学案内チラシ \(PDF\)](#)

[様式野帳部同意書 \(PDF\)](#)

# ～お申し込みフォーム画面 ※イメージ～

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前 *                                               | <input type="text"/><br>※姓と名の間にスペースを入れてください。（例：中央 太郎）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ふりがな *                                              | <input type="text"/><br>※姓と名の間にスペースを入れてください。（例：ちゅうおう たろう）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| メールアドレス *                                           | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 緊急連絡先 *                                             | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br>※当日、連絡が取れる連絡先（保護者の携帯番号など）を入力してください。<br>※当日、ご連絡する場合がありますので、ご了承ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 緊急連絡先の方のお名前 *                                       | <input type="text"/><br>※当日、連絡が取れる方のお名前を入力してください。（例：中央 花子）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 都道府県名                                               | <input type="text"/><br>※鹿児島県外の方は都道府県名を入力してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 中学校名 *                                              | <input type="text"/> 中学校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| クラス名 *                                              | <input type="text" value="選択してください"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 性別 *                                                | <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 体験する日程 *                                            | <input checked="" type="radio"/> 7月15日（土）<br><input type="radio"/> 8月26日（土）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 午前の部 *                                              | <input type="radio"/> A 文理コース<br><input type="radio"/> B 進学コース<br><input type="radio"/> C 教養コース<br><input type="radio"/> D 調理コース・食物コース<br><input type="radio"/> E 体育コース（レスリング部体験）※男子<br><input type="radio"/> F 体育コース（剣道部体験）※男女<br><input type="radio"/> G 体育コース（硬式野球部体験）※男子<br><input type="radio"/> H 体育コース（バレーボール部体験）※女子<br>※G・Hは8/26のみのコースです。<br>※G体育コースを選択された方は同意書を当日ご持参ください。<br>※第1回体験入学で調理・食物コースを体験した方は、第2回体験入学で調理・食物コースは体験できません。ただし、その他の体験には参加できます。          |
| 午後の部 *                                              | <input type="radio"/> 1 中央スペシャルアドベンチャー<br><input type="radio"/> 2 硬式テニス ※男子<br><input type="radio"/> 3 サッカー ※男子<br><input type="radio"/> 4 バドミントン ※男女<br><input type="radio"/> 5 弓道 ※男女<br><input type="radio"/> 6 卓球 ※男女<br><input type="radio"/> 7 ソフトボール ※女子<br><input type="radio"/> 8 吹奏楽 ※男女<br><input type="radio"/> 9 バスケットボール ※男女<br><input type="radio"/> 10 ソフトテニス ※女子<br><input type="radio"/> 11 午後の部は参加しない。※帰りのスクールバスは利用できません。<br>※5・8は7/15のみの部活動体験です。 |
| スクールバス<br>(希望者のみ選択)                                 | <input type="text" value="使用しない"/><br>※スクールバス希望者は選択してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 保護者の方のご参加 *                                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無<br>※保護者の参加の有無を選択ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 保護者の方のバス利用 *                                        | <input type="radio"/> 利用する <input type="radio"/> 利用しない<br>※保護者の方のバス利用に関しての有無を選択してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 楽器名<br>(吹奏楽部体験希望者のみ)                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 食物アレルギー<br>(調理・食物コースの希望者で<br>食物アレルギー該当者は食材名<br>を入力) | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

フォーム送信には「**プライバシーポリシー**」に同意いただく必要がございます。  
同意いただける場合は、「同意する」にチェックをつけて確認画面へお進みください。  
☐ 同意する

確認

4. 入力した内容が確認画面に表示されます。  
入力した内容を確認し、送信ボタンを押します。  
送信後に確認メール(自動送信)が送られて  
きますので体験当日まで保管してください。

※迷惑メール対策でドメイン指定や受信拒否  
設定をされている方は、「@kanoya-chuo.ed.jp」  
からのメールを受信できるように設定ください。

|                                                      |                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| お名前 *                                                | 中俣 太郎                       |
| ふりがな *                                               | ちまう たらう                     |
| メールアドレス *                                            | chikoucho@kanoya-chuo.ed.jp |
| 電話番号 *                                               | 0994-43-3310                |
| 緊急連絡先の方のお名前 *                                        | 中俣 花子                       |
| 郵便番号                                                 |                             |
| 中学校名 *                                               | 中央中学校                       |
| クラス名 *                                               | 1組                          |
| 性別 *                                                 | 男性                          |
| 体験する日程 *                                             | 7月15日(土)                    |
| 午前の部 *                                               | A文理コース                      |
| 午後の部 *                                               | 1 中央スペシャルアドベンチャー            |
| スクールバス<br>(6年春のみ選択)                                  | 第1 国鉄入口バス停                  |
| 保護者の方のご参加 *                                          | 無                           |
| 保護者の方のバス利用 *                                         | 利用する                        |
| 承認名<br>(必ず登録体験生登録者のみ)                                |                             |
| 資格アレルギー<br>(校医・食物コースの承認書で<br>食物アレルギー・薬物アレルギーを<br>入力) |                             |

フォーム送信には「プライバシーポリシー」に同意いただく必要があります。  
同意いただける場合は、「同意する」にチェックをつけて送信処理へお進みください。同意する

戻る 送信

5. 送信ボタンを押して右画面が表示されたら、お申込み完了です。

学校案内 ▾ コース紹介 ▾ 学校生活 ▾ 部活動 ▾ アクセス ▾

受験生の皆さんへ ▾ 資料・手続き お問い合わせ

TOP > 体験入学情報 > 第1回・第2回体験入学申込

### 第1回・第2回体験入学申込

**鹿屋中央高等学校の体験入学へのお申込を受け付けました。  
ありがとうございました。**

登録いただいた内容を、後日、各中学校の先生方へお伝えいたします。  
スクールバスの時刻表につきましては、乗車人数確認後、各中学校へFAXで送付いたします。  
登録内容をキャンセル・変更する場合は、本校へご連絡ください。

[トップページに戻る](#)

★お申込みいただいた生徒様の一覧をFAXで各中学校へお知らせいたします★

第1回体験入学 中間報告・・・6月26日(月)

集計結果&スクールバス・・・7月 6日(木)予定

第2回体験入学 中間報告・・・7月11日(火)

集計結果&スクールバス・・・7月27日(木)予定