

# クラブ体験会

予約制

2016年度 入試関連催事

2015年 10月24日(土)

受付 14:00 ~ 14:30

クラブ体験 14:30 ~

東野高校のクラブ活動を体験してみませんか。

※定員はありませんので、ご予約をいただければ参加できます。  
参加申込方法、交通のご案内は裏面をご覧ください。

クラブ体験後に、ご希望の方は  
個別相談、学校見学に参加できます。



## スポーツ系クラブ

硬式野球 [強化指定部]	卓球
陸上競技 [強化指定部]	剣道
バドミントン	弓道
テニス	柔道
ダンス	女子サッカー
バレーボール	

## 文化系クラブ

吹奏楽 [強化指定部]	軽音楽	
合唱	美術	文芸
写真	演劇	書道
囲碁	将棋	家庭科
漫画研究	茶道	生物
RPG		

※当日は、男子サッカー [強化指定部]、バスケットボール (男女)、少林寺拳法、空手、伝統芸能、英語、放送は大会などの都合で参加できません。

学校法人  
盈進学園 東野高等学校

〒358-8558 埼玉県入間市二本木112-1  
Phone 04-2934-5292(代表) Fax 04-2934-4665

<http://eishin.ac>

お問い合わせは、募集広報室まで

☎ 04-2935-1331

✉ [welcome@eishin.ac](mailto:welcome@eishin.ac)

◆詳しくはホームページをご覧ください。

学校法人盈進学園 東野高等学校では、2016 年度入試の対象者に向けて「クラブ体験会」を開催いたします。  
 高校でのクラブ活動をひと足先に体験してみませんか。2016 年度の入試に関する個別相談もご希望に応じて参加できます。

募集広報室 ☎ 04-2935-1331

✉ welcome@eishin.ac

**スケジュール**

2015 年  
**10月24日(土)**  
 受付 14:00 ~ 14:30  
 クラブ体験 14:30 ~  
 クラブ体験後に、ご希望の方は  
 個別相談、学校見学に参加できます。

**持ち物**

スポーツ系クラブに  
 参加される方は、体  
 操着などの着替えと  
 専用の道具もあれば  
 お持ちください。

**参加申込方法**

右記のファックス、電話、ホームページの  
 いずれかでお申込ください。ファックスの  
 場合には、この用紙に必要事項をご記入の  
 上、送信してください。  
 お申込みの後に本校からの連絡はいたしま  
 んので、そのまま会場までお越しください。

募集広報室直通

☎ 04-2935-1331

東野高等学校 代表電話番号

☎ 04-2934-5292

受付時間  
 9:00 ~ 18:00  
 (日曜・祝日を除く)

ファックス (24 時間受付※予約状況と照合し、後日ご案内します。)

04-2934-4665

ホームページ (24 時間受付)

<http://eishin.ac>

※準備の都合上、10月22日(木)までにお申込みくださいますようお願いいたします。

**交通のご案内** ※駐車場はご用意できませんので、スクールバスのご利用をお願い致します。

次の駅から無料送迎バス(スクールバス)を運行いたします。

<p>■JR 埼京線・東武東上線 川越駅</p> <p>13:30 発</p>	<p>■西武池袋線 入間市駅</p> <p>13:30 発</p>	<p>■西武池袋線 小手指駅</p> <p>13:45 発</p>	<p>■西武新宿線 狭山市駅</p> <p>13:45 発</p>	<p>■JR 八高線・西武池袋線 東飯能駅</p> <p>13:45 発</p>	<p>■JR 八高線 箱根ヶ崎駅</p> <p>13:30 発</p>	<p>■JR 青梅線 小作駅</p> <p>13:45 発</p>
---	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--	---	---------------------------------------

川越駅は駅前バスロータリー内ではなく、  
 送迎用 1 番バスのりばから発車します。

2016年度 入試関連催事 クラブ体験会 参加申込 ファックス送信状

<p><b>体験希望クラブ</b>                  ※クラブ名を記入</p>	<p>※男子サッカー、バスケットボール(男女)、少林寺拳法、空手、伝統芸能、英語、放送は大会などの都合で参加できません。</p>		
フリガナ	生年月日		性別
生徒氏名	西暦 200	年 月 日	男・女
中学校名	立 中学校		
住所	〒		
電話番号	ファックス番号		
メールアドレス	@		
個別相談	希望する ・ 希望しない ※○で囲んでください。		

ご希望や質問等ありましたらお書きください。

送信書は不要です。そのままお送りください。

**FAX 04-2934-4665**

申込期日：10月22日(木)