

令和8年度 岡崎聾学校高等部体験入学参加申込書

送付先 愛知県立岡崎聾学校高等部

高等部主事 大澤 典久 宛

FAX 0564-45-6248

申込締切日 令和8年7月17日(金)

生徒氏名	
保護者氏名	
所属学校名・学年	中学部 年 中学校
連絡先 TEL	
FAX	

お手数ですが、下記の質問事項に番号を○で囲んでお答えください。

【参加者】

- 1 生徒と保護者が参加する 2 生徒のみが参加する

【希望の授業体験】(①～④の数字を御記入ください。)

	第1希望	第2希望
授業体験1		
授業体験2		

授業体験1 ① 国語 ② 数学I

授業体験2 ③ メディアと社会 ④ 産業実習

【寄宿舍の見学】

- 1 希望する 2 希望しない

【個別相談】※中学校3年生で本校受検希望の方は教育相談が必須です。

- 1 希望する 2 希望しない