令和３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　菅沼　雅子　宛

ＦＡＸ　０５６４－４５－６２４８

申込締切日　令和３年７月１９日（月）

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 所属学校名・学年 |  |
| 連絡先　ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| お手数ですが、下記の質問事項に番号を〇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　コミュニケーション英語Ⅰ　　②　進路探究  　　　　 授業体験２　③　情報　　　　　　　　　　　　④　産業実習  【寄宿舎の見学】  　１　希望する　　　　　２　希望しない  【個別相談】  　１　希望する　　　　　２　希望しない | |