

令和6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6年7月19日(金)

ふりがな 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 英語コミュニケーションI ② 産業実習		
授業体験2 ③ 進路探究 ④ メディアと社会		
【寄宿舎の見学】		
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		