

令和 年 月 日

愛媛県立松山聾学校長 様

保護者氏名

愛媛県立松山聾学校高等部体験入学参加申込書

ふりがな			生年月日	平成	年	月	日
生徒氏名			年 齡	歳	性別		
障害者手帳	有・無	今後取得予定がある		種別・級			
住 所	〒 電話番号 (— —)						
在 籍	中学校(部)		第 学年 在籍				
中学校名	TEL (— —)		担任氏名 ()				
生徒以外の参加者	続柄 ・ お名前 (・) (・)						
希望する	1つ○を付けてください。(普通科は類型にも○を付けてください)						
科・類型	普通科	Ⅰ・Ⅱ類型 または Ⅲ類型			理容科		
寄 宿 舎	入学後、入舎希望 (なし ・ あり ・ 未定)						
関 係	寄宿舍見学 (希望する ・ 希望しない)						
備 考							

- ※ 普通科Ⅰ類型…進学コース (聴覚に障がいのある生徒対象)
Ⅱ類型…就職・専門学校コース (聴覚に障がいのある生徒対象)
Ⅲ類型…就職・社会生活コース
(聴覚障がいと知的障がい等を併せ有する生徒対象)

※ 年齢は令和6年4月1日現在で記入してください。

※ 締切り： 令和6年8月5日(月)