令和２年　　月　　日

愛媛県立松山聾学校長　様

保護者氏名　　印

愛媛県立松山聾学校高等部体験入学参加申込書

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
生徒氏名</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="3">平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>年　　齢</td><td>歳</td><td>性別</td><td></td></tr>
<tr><td>障害者手帳</td><td>有・無</td><td colspan="2">今後取得予定がある</td><td colspan="3">種別・級</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="6">〒
電話番号(　　－　　－　　)</td></tr>
<tr><td>在　　籍
中学校名</td><td colspan="6">中学校(部)　　第　　学年 在籍
TEL(　　－　　－　　)
担任氏名　(　　)</td></tr>
<tr><td>生徒以外の参加者</td><td colspan="6">続柄・お名前
(　　・　　)
(　　・　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">希望する科・類型</td><td colspan="6">１つ○を付けて下さい。(普通科は類型に○を)</td></tr>
<tr><td>普通科</td><td colspan="3">Ⅰ・Ⅱ類型　または　Ⅲ類型</td><td colspan="2">理容科</td></tr>
<tr><td>寄宿舎関係</td><td colspan="6">入学後、入舎希望(　なし　・　あり　・　未定　)
寄宿舎見学(　希望する　・希望しない　)</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※　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（重複障がい）･･･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２年４月１日現在で記入してください。