

オイスカ浜松国際高等学校

自己推薦入試相談会申し込み用紙（令和8年度入試用）

自己推薦相談票



オイスカ浜松国際高等学校

OISCA Hamamatsu Kokusai High School

〒431-1115 静岡県浜松市中央区和地町5835番地

TEL:053-486-3011 FAX:053-486-0021

ホームページ : <https://www.oisca.ed.jp> e-mail:koho@oisca.ac.jp

参加を希望する自己推薦入試 相談会の開催日に、○をつけて ください。	第1回	第2回	第3回	申し込み区分（○を付けてください）					
	9/27 午前	11/22 午前	12/20 午前	不 登 校		外 国 籍		帰 国 子 女	
生 徒	ふりがな								エントリーNo.
	氏名								※記入しない
	生年月日	平成 年 月 日生							
	現住所	〒 — 電話番号 — —							
	中学校名	立 中学校 令和8年3月卒業見込							
	所在地	〒 — 中学校電話番号 — —							
保 護 者	3年学級担任氏名								
	ふりがな								生徒との関係
	氏名								
	現住所	(生徒と異なる場合のみ記入) 〒 — 電話番号 — —							
緊急連絡先	(携帯電話または勤務先名と電話番号)								

※持参する場合は、希望する相談会の2日前の16:00までに提出してください。

※郵送する場合は、希望する相談会の4日前までに提出してください。

志望理由

本校を志望した理由を書いてください。
※日本語が不十分な外国籍の生徒は、母国語で構いません。

Blank lined area for writing reasons for applying to the school.

自己アピール

本校入学後の目標を必ず入れて自己アピールをしてください。
※日本語が不十分な外国籍の生徒は、母国語で構いません。

Blank lined area for writing self-introduction and goals.

保護者からのアピール・ご相談

※日本語が不十分な外国籍の方は、母国語で構いません。

本校受験についてのお考え、お子さんの特徴、配慮してほしい点があれば、お書きください。
なお、詳しくお伝えくださる場合は、本相談票に添付してください（用紙は問いません）。

Blank lined area for parents to provide input or consultation.

学校説明会・オープンスクール参加状況

志願者本人が参加した学校説明会・オープンスクールに○をつけてください。
() 7月26日 () 8月23日 () 10月4日 () 11月8日
() 12月6日 () 12月13日 () 1月10日 ()
() その他の日の個別相談 (月 日)

学習の評定及び欠席等の記録

評定は、3 学年 1 学期または前期の記録を、5段階で記入してください。

評 定	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保体	技家	英語
欠席等の記録				欠席日数	遅刻日数	早退日数			
	1 年								
	2 年								
	3 年								

【欠席等の日数について】
※別室や支援教室等への登校日数も、欠席日数に入れてください。
※3 年は、4 月からこの相談票の提出時までの日数を記入してください。