

# 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](mailto: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）					
	10/24(土) 午前	11/21(土) 午前	12/19(土) 午前	不登校		外国籍		帰国子女	
生	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			—	—	
徒	中学校名	立		中学校		令和9年3月卒業見込			
	所在地	〒	—	中学校電話番号			—	—	
		3年学級担任氏名							
保 護 者	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 writing area for reasons of interest.

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 writing area for 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 writing area for guardian appeal and 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25日(土) • ( ) 8月22日(土) • ( ) 10月3日(土)
• ( ) 11月7日(土) • ( ) 12月5日(土) • ( ) 12月12日(土)
• ( ) 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。

Table with columns for subjects (国語, 社会, 数学, 理科, 音楽, 美術, 保体, 技家, 英語) and rows for '評定' and '欠席等の記録' (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。