

IB 教育に関する確認書

年 月 日

受験番号： _____

生徒氏名： _____ (自署)

中学校名： _____

保護者氏名： _____ (自署)

IB 教育が目指すことに共感し、また三浦学苑高等学校普通科 IB コースの内容・特徴を確認し、次のことに同意いたします。

※次の□にチェック(✓)を付してください。

- 高校卒業資格とディプロマ資格の両方の取得を目的とするカリキュラムであり、他教育課程との相違点や利点・欠点を理解しました。
- 3年間の教育プログラムの予定や IBDP 科目について理解しました。
- 3年間にかかる費用について理解しました。
- ディプロマ資格を利用した大学入試や三浦学苑高等学校 IB コースの進路選択の可能性などについて理解しました。
- 三浦学苑高等学校の入試方法について理解しました。

以上