

# 志 願 取 消 届

平成 年 月 日

立 高等学校長

受 検 番 号 \_\_\_\_\_ 番

フリガナ  
志 願 者 氏 名 \_\_\_\_\_

保 護 者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり（ 志 願 、 第 2 希 望 の 志 願 ） を 取 り 消 し ます。

|       |   |      |       |
|-------|---|------|-------|
| 志 願 先 | 立 | 高等学校 | の 課 程 |
|       |   | 科    | コ ー ス |
|       |   |      | ( 部 ) |

## 中 学 校 長 の 確 認

上記のことを了承しております。

平成 年 月 日

中 学 校 名

校 長 氏 名

(印)

- ※ 志願又は第2希望の志願のどちらかを○で囲むこと。
- ※ 第2希望の志願を取り消す場合、志願先欄には第2希望の志願先を書くこと。
- ※ 志願先の高等学校に提出すること。
- ※ 中途退学者募集の場合は、中学校長の確認欄の記載及び押印は要しない。

# 志 願 変 更 願

平成 年 月 日

立 高等学校長

受 検 番 号 \_\_\_\_\_ 番

フリガナ  
志 願 者 氏 名 \_\_\_\_\_

保 護 者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり志願変更をしますので、入学願書等必要書類を返還してください。

|              |               |            |   |                                 |
|--------------|---------------|------------|---|---------------------------------|
| 志 願 先        | 立<br>海外・在県・中退 | 立 高等学校 の課程 | 科 | コース<br>(部)<br>(第 2 希望 科、コース(部)) |
| 志 願<br>変 更 先 | 立<br>海外・在県・中退 | 立 高等学校 の課程 | 科 | コース<br>(部)<br>(第 2 希望 科、コース(部)) |

横浜市立及び川崎市立の高等学校における志願変更先の高等学校の各通学区域規則上の区分

|       |       |       |      |
|-------|-------|-------|------|
| 学区内   | 学 区 外 |       |      |
| 第 3 条 | 第 4 条 | 第 5 条 | 二次募集 |

中学校長の確認

平成 年 月 日

中 学 校 名

校 長 氏 名

(印)

# 受 領 書

- 1 入 学 願 書
- 2 受 検 票
- 3 その他の書類
  - (1)
  - (2)
  - (3)

上記の書類を受領しました。

平成 年 月 日

受 領 者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

- (注) 1 志願変更先の高等学校の各通学区域規則上の区分は該当する項目を○印で囲むこと。  
 2 海外帰国生徒特別募集及び在県外国人等特別募集、中途退学者募集に係る志願変更の場合は、該当する海外・在県・中退の字句を○印で囲むこと。  
 3 中途退学者募集の場合、中学校長、中学校名をそれぞれ高等学校長、高等学校名と読み替えること。  
 4 第 2 希望とは、神奈川県公立高等学校の入学者の募集及び選抜実施要領 § 1 の III の 1 の (1) に規定する第 2 希望をいう。

面 接 シ ー ト

※受 検  
番 号

|            |                                 |      |   |          |
|------------|---------------------------------|------|---|----------|
| 志願者<br>氏 名 | フリガナ<br>-----<br>-----<br>----- | 中学校名 | 立 | 中学校      |
| 志願先        | (県・市) 立                         | 高等学校 | 科 | コース<br>部 |

- ◎ 面接の質問内容の参考とするため、次のことについて記入してください。2、3については、取組み内容も含めて記入してください。
- ◎ このシートは面接の際の参考資料で、直接に選考資料にはしません。

1 なぜこの学校に入学したいのですか。

-----

-----

-----

-----

-----

2 中学校での教科等の学習活動に対して、どのような意欲をもって取り組みましたか。

-----

-----

-----

-----

-----

3 中学生のときに教科等以外の活動に対して、どのような意欲をもって取り組みましたか。  
(学校外の取組みでも構いません。)

-----

-----

-----

-----

-----

4 自分自身のよいところはどのようなところだと考えていますか。

-----

-----

-----

-----

-----

【記入上の注意】 1 ※の欄は記入しないこと。  
2 枠内に自筆で記入すること。鉛筆書きも可。写真等は貼り付けないこと。



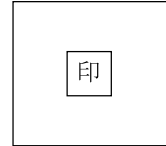
|      |
|------|
| 受付番号 |
| ※    |

神奈川県公立高等学校入学志願資格承認申請書（一括申請用）

神奈川県教育委員会教育長

平成 年 月 日

中学校名  
校長氏名  
所在地  
電話番号



本校在学の生徒\_\_\_\_\_以下\_\_\_\_\_人から、神奈川県公立高等学校志願資格承認の申出がありましたので、次の申請内容に間違いがないことを証明します。また、この申請書に記載のある生徒は、神奈川県以外の公立高等学校に志願しないことを証明します。

| 番号 |       |   | 氏 名 | 現 住 所 |
|----|-------|---|-----|-------|
|    | 生 徒   |   |     |       |
|    | 保 護 者 | 父 |     |       |
|    |       | 母 |     |       |
|    |       |   |     |       |
|    | 生 徒   |   |     |       |
|    | 保 護 者 | 父 |     |       |
|    |       | 母 |     |       |
|    |       |   |     |       |
|    | 生 徒   |   |     |       |
|    | 保 護 者 | 父 |     |       |
|    |       | 母 |     |       |
|    |       |   |     |       |
|    | 生 徒   |   |     |       |
|    | 保 護 者 | 父 |     |       |
|    |       | 母 |     |       |
|    |       |   |     |       |

(注) この様式は、[別表]神奈川県公立高等学校の志願資格承認申請及び横浜市立・川崎市立高等学校に係る学区確認申請の事務手続きについての事由番号3に該当する時のみ使用すること。

第 17 号様式の 1

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 平成  | 年 | 月 | 日 |
| 様   |   |   |   |
| 神奈川県教育委員会教育長  |   |   |   |
| 神奈川県公立高等学校入学志願資格承認書                                 |   |   |   |
| 平成 30 年度神奈川県公立高等学校（全日制、定時制及び通信制の課程）に入学志願することを承認します。 |   |   |   |

(注) この承認書を、入学願書を提出する際に添付すること。

第 17 号様式の 2

|                                       |   |   |   |
|---------------------------------------|---|---|---|
| 平成                                    | 年 | 月 | 日 |
| 様                                     |   |   |   |
| 神奈川県教育委員会教育長                          |   |   |   |
| 神奈川県立海洋科学高等学校入学志願資格承認書                |   |   |   |
| 平成 30 年度神奈川県立海洋科学高等学校に入学志願することを承認します。 |   |   |   |

(注) この承認書を、入学願書を提出する際に添付すること。

神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）  
入学志願資格承認申請書

平成 年 月 日

高等学校長

フリガナ  
志願者氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学を志願  
したいので志願資格を承認されるよう申請します。

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| 現 住 所                |                |
| 転居予定先住所<br>※         | (予定期日平成 年 月 日) |
| 勤務予定先所在地<br>※        | (予定期日平成 年 月 日) |
| 中学校                  |                |
| 昭和・平成 年 月 卒業<br>卒業見込 |                |

上記の者が神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学志願  
することを承認します。

平成 年 月 日

高等学校長氏名



(※) 転居予定先の住所又は勤務予定先の所在地及び雇用を証明する書類を添付すること。

第 19 号様式【県志願資格用】

念 書

平成 年 月 日

神奈川県教育委員会教育長

フリガナ  
志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

平成 年 月 日までに次の場所に転居します。

なお、転居を取りやめる場合は、神奈川県公立高等学校への入学を辞退します。

転居先住所 \_\_\_\_\_

第 20 号様式【県志願資格用】

同 居 同 意 書

平成 年 月 日

神奈川県教育委員会教育長

私、\_\_\_\_\_は、平成 年 月 日より、志願者\_\_\_\_\_  
およびその保護者\_\_\_\_\_と同居することに同意していま  
す。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)