様式１　〈養護学校〉

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出日 令和　　年 　月 　日）

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受検番号 |  |

　　　　**入　　学　　願　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 写　　真縦4ｃｍ×横3ｃｍ（正面上半身脱帽）（３か月以内のもの） |

　千葉市立養護学校長　様

　　志願者氏名

　　保護者氏名

　貴校高等部に入学したいので、保護者連署をもって志願いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな氏　名 | （平成　　　年　　　月　　　日生） |
| 保護者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな氏　名 |  |
| 連絡先 | 自宅・勤務先・その他（　　　　）　電話（　　　）　　－ |

　上記の志願者は平成・令和　　年　　月（入学・転入学・編入学）し、平成・令和　　年　　月

（卒業見込み・卒業）の者で、願書の記載事項は事実と相違なく、かつ同日に行われる公立高等学校に出願していないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

注意

１　保護者の現住所が志願者と同じ場合は、「志願者に同じ」と略記すること。

２　必要事項を記入し、当該事項を○で囲む。なお、＊は記入しないこと。

３　入学日及び卒業日は、原則、年度初め（４月１日）及び年度末（３月３１日）とする。

４　自校高等部への志願者については、校長の証明を必要としない。

様式２　〈高等特別支援学校〉

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出日　令和　　年 　月　 日）

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受検番号 |  |

　　　　**入　　学　　願　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 写　　真縦4ｃｍ×横3ｃｍ（正面上半身脱帽）（３か月以内のもの） |

　千葉市立高等特別支援学校長　様

　　志願者氏名

　　保護者氏名

　貴校に入学したいので、保護者連署をもって志願いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな氏　名 | （平成　　　年　　　月　　　日生） |
| 保護者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな氏　名 |  |
| 連絡先 | 自宅・勤務先・その他（　　　　）　電話（　　　　　）　　　－ |

　上記の志願者は平成・令和　　年　　月（入学・転入学・編入学）し、 平成・令和　　年　　月

（卒業見込み・卒業）の者で、願書の記載事項は事実と相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

注意

１　保護者の現住所が志願者と同じ場合は、「志願者に同じ」と略記すること。

２　必要事項を記入し、当該事項を○で囲む。なお、＊は記入しないこと。

３　入学日及び卒業日は、原則、年度初め（４月１日）及び年度末（３月３１日）とする。

様式３　〈共通〉

**診　　断　　書**

現 住 所　　〒

氏 名

生年月日

１　障害の状態

（１）障害名（知的障害）

（２）現在の状況（服薬、発作等の有無）

２　学校生活上、特に留意すべき事項（運動、集団生活への適応状況）

３　その他、参考となる事項

　　※知的障害者対象の高等部普通科を受検する場合は、必ず発達検査の結果を記載すること

　　上記の通り診断します。

 令和 年　　月　　日

 医療機関の名称

 医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

様式４　〈高等特別支援学校〉

**仮出願の申請書**

申請日　　令和　　　年　　　月　　　日

　千葉市立高等特別支援学校長　様

受検番号

志願者氏名

保護者氏名

　下記の理由により仮出願いたします。

記

　療育手帳の写しの遅延理由

|  |
| --- |
|  |

提出予定日　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　※入学選考日前日（但し、土・日を除く）午後４時までに、療育手帳の写しを提出すること。

　※提出期限までに療育手帳の写しの提出が無かった場合、入学志願を取り消すものとする。

　上記のことを了承していますので、お願いします。

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

様式５　〈養護学校〉

|  |
| --- |
| 　　　　　　**令和６年度　千葉市立養護学校高等部****入学者選考受検票**写　　真縦４ｃｍ×横３ｃｍ（正面上半身脱帽）（３か月以内のもの）＊受検番号　　　　　　　　ふりがな　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　在籍または　出身学校名　 　 受付印 |

様式６　〈高等特別支援学校〉

**令和６年度　千葉市立高等特別支援学校**

**入学者選考受検票**

＊受検番号

ふりがな

　氏 名

在籍または

　出身学校名

 　 受付印

写　　真

縦４ｃｍ×横３ｃｍ

（正面上半身脱帽）

（３か月以内のもの）

様式７　〈共通〉

　　　　　　　　　　　調　　　査　　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　籍　の　記　録 | 生　徒 | ふりがな氏　名 |  | 受検番号 | ＊ |
| 性別 |  | 平成　　年　　月　　日生 |
| 現住所 | 〒 |
| 保 護 者 | ふりがな氏　名 |  | 生徒との関係 |  |
| 現住所 | 〒 | 電話（　　　　）　　　　－ |
| 平成・令和　 年 　月　 日（入学・転入学・編入学）　平成・令和 　年　 月 　日（卒業・卒業見込み） |
| 出　欠　の　記　録 | 　区分学年 | 当該生徒が出席しなければならない日数 | 欠席日数 | 欠 席 の 主 な 理 由 |
| 遅刻日数 |  |
| １年 |  | 　 |  |
|  |  |
| ２年 |  |  |  |
|  |  |
| ３年 |  |  |  |
|  |  |
| 健　康　及　び　行　動 | 健 康 状 態 |  | 生 活 習 慣 |  |
| 対 人 関 係 ・ 集 団 行 動 |  | 通 学 の 手 段 ・ 状 況 |  |
| 学　　習　　の　　記　　録 | 第　３　学　年　の　学　習　の　状　況 |
| 国　語 |  | 美　術 |  |
| 社　会 |  | 保健体育 |  |
| 数　学 |  | 技術・家庭職業・家庭 |  |
| 理　科 |  | 外国語 |  |
| 音　楽 |  | 総合的な学習の時間 |  |
| 道　徳 |  |
| 総　合所　見 |  |
| 産業現場等における　　　実習の記録 | 実 施 年 月 日 | 実　　習　　先 | 実 習 中 の 様 子 |
|  |  |  |
| 　この調査書の記載事項に誤りのないことを証明します。　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　校 長 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　印　　　　　　　　　　　　記載者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

注意　１ 当該事項を○で囲み、＊印の欄は記入しないこと。

氏名

　　　２ 第３学年の学習の状況は、 第１・２学年の学習の状況の推移等を含めて具体的に記入

し、卒業見込みの生徒については１０月（養護学校は１２月）末日現在で記入すること。

　　　３ 入学日及び卒業日は、原則、年度初め（４月１日）及び年度末（３月３１日）とする。

　　　４ 行動の記録は、態度・意欲・社会性等の観点を含めて記入すること。

　　　５ 産業現場等における実習の記録は、未実施の場合は空欄とせず、斜線を引くこと。

　　　６ 通学の手段・状況は、志願した学校への通学手段及び予想される状況等を記入すること。

「自立活動を主とした教育課程」用　※学校の教育課程に合わせて教科等名を記入する。

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学習の記録 | 教科等 | 　　　　　第　３　学　年　の　学　習　の　状　況 |
| 自　立活　動 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 総　合所　見 |  |
| 産業現場等における　　　　 実習の記録 | 実 施 年 月 日 | 実　　習　　先 | 実 習 中 の 様 子 |
|  |  |  |
| 　この調査書の記載事項に誤りのないことを証明します。　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　校 長 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 印　　　　　　　　　　　　記載者 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

注意

　１　当該事項を○で囲み，＊印の欄は記入しないこと。

　２　第３学年の学習の状況は，第１・２学年の学習の状況の推移等を含めて具体的に記入し， 卒業見込みの生徒については１０月（養護学校は１２月）末日現在で記入すること。

　３　入学日及び卒業日は、原則、年度初め（４月１日）及び年度末（３月３１日）とする。

　４　行動の記録は，態度・意欲・社会性等の観点を含めて記入すること。

　５　産業現場等における実習の記録は，未実施の場合は空欄とせず，斜線を引くこと。

　６　通学の手段・状況は，志願した学校への通学手段及び予想される状況等を記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 面　　接　　票様式８　〈高等特別支援学校〉 | 写真縦４ｃｍ×横３ｃｍ（正面上半身脱帽）（３か月以内のもの） |
| ＊受検番号 | 在籍（出身）校名 | 在籍学級（○で囲む）通常 ・ 特別支援 |
| ふりがな氏　名 |  | 性別 |  | 平成　　年　　月　　日生 |
| 現　住　所 | 〒 |
| ふりがな保護者氏名 |  | 本人との関係 |  |
| 保護者現住所 | 〒緊急連絡先（電話）　　　　　（　　　） |
| 療 育 手 帳 | 無　　　申請中　　　有（障害程度　　　　　　　　　　） |
| 本人の長所 |  |
| 本人の課題 |  |
| 卒業後の進路希望 |  |
| 本校の教育に期待すること |  |
| 通学の経路・利用交通機関・所要時間 | 通学に要する時間（合計）　　　　分（片道） |
| 〈記入例〉１０分徒歩８分徒歩１５分京成バス１０分京葉線自宅　　　 ○○バス停　　　 JR蘇我駅　　　 JR検見川浜駅　　　 学校　 |

備考

１　＊印欄は記入しないこと。

２　療育手帳の「無　申請中　有」は、該当するものを○で囲むこと。

　　（申請中の場合は、証明書を添付すること）

３　自宅から学校までの経路・利用交通機関・所要時間は、記入例に従って記入すること。

４　緊急連絡先は、受検日に連絡をとることができる連絡先を記入すること。

様式９　〈共通〉

**通学区域外からの入学志願証明書**

千葉市立　　　　　　　　学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

記

|  |
| --- |
| 理　由　入学時の住所（　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

上記の理由により、貴校への入学志願は正当であることを証明します。

　令和　　年　　月　　日

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

注意

１　通学区域外の居住者が志願する場合は、理由欄に入学時の住所（市内）を記入すること。

２　その他、校長が必要と認める書類がある場合は添付すること。

様式１０　〈高等特別支援学校〉

**受検に係る特別配慮申請書**

令和　　　年　　月　　日

　千葉市立高等特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　下記のとおり、特別な配慮を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　選考の種類 学力検査・作業能力検査・運動能力検査・その他（　　　　　）

２　障害の状況等

３　希望する配慮事項

４　その他

注意

１　上記１については、当該事項を○で囲む。

２　上記２と３については、具体的に記入する。

３　上記４については、特記すべきことがある場合、記入する。

４　志願者が未成年の場合、本人の押印を省略することができる。

５　自筆の場合、保護者及び本人の押印を省略することができる。

６　受検に係る特別な配慮を希望する志願者は、志願する入学者選抜の願書等の受け付け開始日の前日までに志願する特別支援学校の校長に申請する。

７　定型（長形３号）の封筒（84円切手を貼付し、志願者の住所、氏名及び郵便番号を表記する。）を添えて提出する。

様式１１　〈高等特別支援学校〉

**受検に係る特別配慮通知書**

志願者氏名

保護者氏名

　受検に係る特別な配慮について、下記のとおり認めましたので、通知します。

　なお、このことを在籍（出身）学校等の校長に連絡してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　選考の種類 学力検査・作業能力検査・運動能力検査・その他（　　　　　）

２　配慮事項

３　その他

令和　　年　　月　　日

千葉市立高等特別支援学校

校長　　　　　　　　　印

様式１２　〈高等特別支援学校〉

**志　願　変　更　願**

令和　　　年　　　月　　　日

　千葉市立高等特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　下記のとおり志願を変更したいので、 お願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　現在の志願先　　　　　　千葉市立高等特別支援学校　普通科　職業コース

変更後の志願先　　　　　　　　　　　　　　　学校　　専門学科（　　　　　　科）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　普通科　職業コース

　上記のことを了承していますので、お願いします。

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

様式１３　〈高等特別支援学校〉

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

　　　　　　　　　**志　願　変　更　承　諾　書**

　　　　　　　　　　学　校　名

　　　　　　　　　　志願者氏名

　上記の者の他校への志願変更を承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　千葉市立高等特別支援学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　印

様式１４　〈高等特別支援学校〉

**志 願 取 消 届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　千葉市立高等特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　私は都合により、志願を取り消しますので、お届けします。

　上記のことを了承しています。

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

注意　１　志願者が未成年の場合、本人の押印を省略することができる。

２　自筆の場合、保護者及び本人の押印を省略することができる。

様式１５　〈高等特別支援学校〉

**追選考受検願**

　　令和　　　年　　　月　　　日

　千葉市立高等特別支援学校長　様

志願者氏名

保護者氏名

　下記の理由により追選考を受検したいので，提出します。

記

　本選考を受検できなかった理由

|  |
| --- |
|  |

　上記のことを了承していますので、お願いします。

　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　印

注意

１　本検査を受検できなかった理由を証明する書類を添付すること。

２　追選考の２日前までに志願する高等特別支援学校に提出すること。

様式１６　〈養護学校〉

**入　学　確　約　書**

令和　　　年　　月　　日

　千葉市立養護学校長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　このたび、 本人が千葉市立養護学校高等部普通科の入学許可候補者となりましたが、相違なく入学しますので、本人及び保護者連署のうえ、ここに入学確約書を提出します。

注意

１　志願者が未成年の場合、本人の押印を省略することができる。

２　自筆の場合、保護者及び本人の押印を省略することができる。

様式１７　〈高等特別支援学校〉

**入　学　確　約　書**

令和　　　年　　月　　日

　千葉市立高等特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　このたび、 本人が千葉市立高等特別支援学校普通科（職業コース）の入学許可候補者となりましたが、相違なく入学しますので、本人及び保護者連署のうえ、ここに入学確約書を提出します。

注意

１　志願者が未成年の場合、本人の押印を省略することができる。

２　自筆の場合、保護者及び本人の押印を省略することができる。

様式１８〈共通〉

**入　学　辞　退　届**

令和　　　年　　月　　日

　千葉市立　　　　　　　　学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　私は都合により、 入学を辞退するので、 お届けします。

　上記のことを了承しています。

令和　　年　　月　　日

立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

注意　１　志願者が未成年の場合,　本人の押印を省略することができる

２　自筆の場合、保護者及び本人の押印を省略することができる。