

校の校長は、次の手続きをとること。

(ア) 出身学校の校長は、志願先の学校の校長あてに入学願を3月18日木曜までの消印となるよう投函するとともに、志願先の学校の校長あてに入学願のコピーを3月18日木曜までにファクシミリで送信すること。

(イ) (ア) で、出身学校の校長からのファクシミリを受け取った志願先の学校の校長は、折り返し出身学校の校長あてに二次募集受付票をファクシミリで送信する。さらに、面接を実施しない場合は、志願者に二次募集受付票を送付し、面接を実施する場合は、志願者に受付票を送付せず、面接当日に本人であることを確認のうえ、直接手渡すこと。

(ウ) (イ) で、志願先の学校の校長からの二次募集受付票のファクシミリによる送信を受けた出身学校の校長は、志願者に面接の有無、日時を連絡するとともに、志願者に連絡がとれ次第、志願先の学校の校長に連絡済みの電話連絡を行うこと。

オ 上記ウにおいて、郵送により提出する場合は、出身学校の校長は、当該志願者が本検査を受検した県立学校の校長あてに検査成績証明書等送付願(様式8)を3月18日木曜までの消印となるよう投函するとともに、同日までに、検査成績証明書等送付願をファクシミリで送信すること。

(7) 選考結果の通知

二次募集を実施した学校の校長は、選考結果について、平成16年3月25日(木)に出願者へ郵送で通知(様式9)するとともに、出願者の出身学校の校長へ通知(様式10)する。

1.4 県外からの出願

県外から熊本県立盲学校、聾学校及び養護学校に出願する者は、この要項の6の(1)に示した必要書類のほかに、県外公立特殊教育諸学校高等部入学志願についての証明書(様式11)を出願先の学校の校長に提出すること。ただし、様式11に準じたものであれば各県で定めたものを使用してもよい。

1.5 その他

- (1) 入学者選抜事務処理要項は別に定め、各学校の校長に通知する。
- (2) 各学校の校長は、この要項に基づき募集要項を作成し、県教育委員会あて提出する。
- (3) 専攻科については、校長は入学者選抜要項を県教育委員会の承認を受けて定めるとともに、募集要項を作成することとする。
- (4) 幼稚部については、校長は入学者選考要項を県教育委員会の承認を受けて定めるとともに、募集要項を作成することとする。
- (5) この要項に記載がないことがらについては、平成16年度熊本県立高等学校入学者選抜要項に準じて実施する。

(別表)

区分	学校名	募集学科	
視 覚 障 害	盲学校	本科	普通科
			保健理療科
		専攻科	理療科
			保健理療科
聴 覚 障 害	熊本聾学校	本科	普通科
			理容科
			産業工芸科
		専攻科	理容科
			工芸科
知 的 障 害	熊本養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
			普通科訪問教育
	松橋西養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	荒尾養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	大津養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	菊池養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	球磨養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	天草養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	小国養護学校	本科	普通科一般学級
肢 体 不 自 由	松橋養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級
	芦北養護学校	本科	普通科重複学級
			普通科訪問教育
苓北養護学校	本科	普通科重複学級	
病 弱	黒石原養護学校	本科	普通科一般学級
			普通科重複学級

(注)募集学科は平成15年度のものであり、平成16年度については、改めて定める。

様式1

受付 番号	
----------	--

入 学 原 頁	
貴校の高等部 科 (学級) に入学したいので御許可くださいます ようお願いします。	
平成 年 月 日	
熊本県立 学校長 様	

志 願 者	ふりがな 氏 名		性 別		保 護 者	氏 名	印
	生年月日	昭和 年 月 日 平成				生活の 本 拠	府 市 県 郡
	生活の 本 拠	府 市 県 郡	町 村 丁目	番地 番 号		町 番地 村 番 号 丁目 番 号	

学 歴 及 び 職 歴	
昭和 年 月 日	学校小学部 第6学年卒業
平成	小 学 校
昭和 年 月 日	学校中学部 第1学年入学
平成	中 学 校
昭和 年 月 日	
平成 昭和 年 月 日	
平成 昭和 年 月 日	
平成	

この記載事項に相違ないことを証明します。
 なお、貴校以外の公立高等学校及び特殊教育諸学校高等部を志願していないことを証明します。

学 校 名

校 長 氏 名

職 印

記入上の注意

- 1 昭和・平成等は、該当文字を○で囲むこと。
- 2 入学志願者が成人のときは、保護者欄の記載を要しないが、志願者氏名欄に押印すること。

様式2

受 検 票		
受検番号		
ふりがな 氏 名		性別
生年月日	昭和 年 月 日 平成	
出身学校	学校名	
卒業年月	昭和 卒 業 年 月 平成 卒業見込み	
検 査 場		
出身学校長職印	志願学校長職印	

[熊本県教育委員会]

様式3

写 真 票	
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; padding: 10px;"> <p style="font-size: 1.2em;">(写 真)</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 60%; margin: 10px auto; padding: 5px;"> <p style="font-size: 1.2em;">職印</p> </div> </div>	
受検番号	
ふりがな 氏 名	性別 ()
出身学校	

- 1 写真は、平成15年9月以降に撮影したもの（たて5.0 cm、よこ3.5 cm）で、脱帽、正面、上半身のものとする。
- 2 職印は、出身学校の校長の職印とする。

[熊本県教育委員会]

様式4

※

出願変更願 (甲)

平成 年 月 日

学校長 様

受 検 番 号	出 願 者
	ふりがな 氏 名
	性別 ()
	昭和 年 月 日生 平成

上記のとおり貴校に入学願書を提出しましたが、下記のように出願変更したいのでお願いします。

記

学 校	学校
-----	----

本人氏名	
保護者氏名	印

出身学校長 証明欄	上記の出願変更は適当であると認めます。 平成 年 月 日 校長氏名
	印

記入上の注意

- 1 あて先は、最初に出願した学校名を記入すること。
- 2 昭和・平成等は、該当文字を○で囲むこと。
- 3 入学志願者が成人のときは、保護者氏名欄の記載を要しないが、本人氏名欄に押印すること。
- 4 ※印の欄は、出願者は記入しないこと。

様式5

※

出願変更願 (乙)

平成 年 月 日

学校長 様

受 検 番 号	出 願 者
	ふりがな 氏 名 昭 和 平 成 年 月 日 生
	性別 ()

先に上記のとおり出願しましたが、下記のように出願変更したいので
お願いします。

記

学 校	学校
-----	----

本人氏名	
保護者氏名	印

出身学校長 証明欄	上記の出願変更は適当であると認めます。 平成 年 月 日 校長氏名 印
出願学校長 証明欄	上記出願者の「出願変更願 (甲)」を受理したことを証明しま す。 平成 年 月 日 校長氏名 印

記入上の注意

- 1 あて先は、最初に出願した学校名を記入すること。
- 2 昭和・平成等は、該当文字を○で囲むこと。
- 3 入学志願者が成人のときは、保護者氏名欄の記載を要しないが、本人氏名欄に押印すること。
- 4 ※印の欄は、出願者は記入しないこと。

様式6

受付 番号	
----------	--

入 学 願 (二次募集)

貴校の高等部 科 (学級) に入学したいので御許可くださいますようお願いいたします。

なお、私は二次募集の出願資格を満たしています。

平成 年 月 日

熊本県立 学校長 様

志 願 者	ふりがな 氏 名	-----	性 別		保 護 者	氏 名	印
	生年月日	昭和 年 月 日 平成				府 市 県 郡	
	生活の 本 拠	府 市 県 郡				町 番地 村 番 号 丁目 番 号	

学 歴 及 び 職 歴

昭和	年 月 日	学校小学部	第6学年卒業
平成	-----	小 学 校	
昭和	年 月 日	学校中学部	第1学年入学
平成	-----	中 学 校	
昭和	年 月 日		
平成	-----		
昭和	年 月 日		
平成	-----		
昭和	年 月 日		
平成	-----		

本検査受検校	学校	本検査受検番号
本検査で受検した第一志望の 課程及び学科・コース	全日制 定時制 課程	科 コース

この記載事項に相違ないことを証明します。

学 校 名
校 長 氏 名

職 印

記入上の注意

- 1 昭和・平成等は、該当文字を○で囲むこと。
- 2 入学志願者が成人のときは、保護者欄の記載を要しないが、志願者氏名欄に押印すること。
- 3 「本検査」とは、平成16年度熊本県立高等学校入学者選抜学力検査及び特殊教育諸学校高等部入学者選抜検査のことである。
- 4 検査及び面接の有無については、二次募集受付票で確認すること。

様式7

二 次 募 集 受 付 票

受 付 番 号	
氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
出 身 学 校	
検 査 の 有 無	有 [日時] [場所] 無
面 接 の 有 無	有 [日時] [場所] 無

平成 年 月 日

学校長

氏 名

職印

※ 検査等が実施される場合は、本票を持参すること。

※ 昭和・平成等は、該当文字を○で囲むこと。

様式8

検査成績証明書等送付願

平成 年 月 日

学校長 様

出身学校名

校長氏名

職印

下記の者が、二次募集に出願しますので、本人の検査成績証明書、調査書の写し及び写真票を、出願先の学校の校長あて送付くださるようお願いいたします。

記

本 検 査 受 検 番 号	
本 検 査 受 検 者 氏 名	
二 次 募 集 出 願 学 校	学校

様式9

選 考 結 果 通 知 書

平成 年 月 日

受付番号

氏 名 様

学校長

氏名

職印

あなたは平成 年度熊本県立 学校高等部 科（ 学級）入学者

選抜二次募集において、（ ）となりましたのでお知らせします。

様式10

二次募集選考結果通知書

平成 年 月 日

学校長 様

学校長

氏名

職印

平成 年度熊本県立 学校高等部 科 (学級) 入学者選抜二次募集にあたり、貴校から本校に出願した者の選考結果は、下記のとおりです。

記

合格者

学科等	受付番号	氏 名

不合格者

学科等	受付番号	氏 名