

様式 1

受番	付号	入学願		学区 内外
貴校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。 平成 年 月 日 熊本県立 高等学校長 様				
志願者	ふりがな	氏名	氏名	印
	生年月日	昭和 年 月 日	府 県 市 都 市 郡	府 県 市 都 市 郡
生活の地	町 村 丁目	番 地 号	生活の地	町 村 丁目
			番 地 号	番 地 号
学 歴 及 び 職 歴				
昭和 年 月 日	小学校第 6 学年卒業			
昭和 年 月 日	中学校第 1 学年入学			
昭和 年 月 日				
昭和 年 月 日				
昭和 年 月 日				
昭和 年 月 日				
この記載事項に相違ないことを証明します。 なお、真校以外の公立高等学校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 学区内・学区外及び男・女等は、該当文字を○で囲むこと。
 - 2 志願者氏名は、必ず本人が書くこと。
 - 3 入学志願者が成年者のときは、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	男 女		
氏 名	男 女		
生年月日	昭和 年 月 日	卒 業 年 月 日	卒 業 見 込 日
出身学校	学校名		
卒業年月	昭和 年 月 日	卒 業 年 月 日	卒 業 見 込 日
検 査 場			
出身中学校	校長職印	志願高等学校	校長職印

注 この受検票は、平成14年度熊本県立高等学校入学学力検査における口頭による開示請求の際、受検者本人であることを証明するものとなりますので、大切に保管して下さい。

[熊本県教育委員会]

様式 3

写 真 票	
(写 真)	
職 印	
受検番号	男 女
氏 名	
出身中学校	

注 1 写真は、平成13年9月以降に撮影したもの(たて5.0cm、よこ3.5cm)で、脱帽、正面、上半身のものとする。

2 職印は、出身中学校長の職印とする。

[熊本県教育委員会]

様 式 4

調 査

査

書

〔熊本県教育委員会〕

入学願の受付番号	氏 名	性別
	昭 和 年 月 日 卒業(見込み)年月日	男 女
成績一覧表番号	昭 和 年 月 日	昭 和 年 月 日

現 住 所	町 村 番 地 号
県 市 郡 丁 目	番 号
転 退 学 ・ 休 学 等 の 記 録	

特 別 活 動 の 記 録
(注意) 在学中の主な事実や活動状況を記入すること。
行 動 の 記 録
(注意) 全体的にとらえた生徒の特徴を記入すること。
そ の 他 の 参 考 事 項

教 科	観 点 別 学 習 状 況		
	1 年 生	2 年 生	3 年 生
国 語	国語への関心・意欲・態度 理解の能力 言語についての知識・理解・技能 社会的な思考・判断 資料活用についての知識・理解		
社 会	社会的な思考・判断 資料活用についての知識・理解 社会的な思考・判断 資料活用についての知識・理解		
数 学	数学的な考え方 数学的な表現・処理 数量・図形などについての知識・理解 自然現象への関心・意欲・態度 観察・実験の技能・表現 自然現象についての知識・理解		
理 科	観察・実験の技能・表現 自然現象についての知識・理解 コミュニケーションへの関心・意欲・態度		
外 国 語	理解の能力 言語や文化についての知識・理解 言語や文化についての知識・理解		
(英語)	理解の能力 言語や文化についての知識・理解 言語や文化についての知識・理解		
音 楽	音楽への関心・意欲・態度 音楽的な感受や表現の工夫 表現の技能 鑑賞の能力		
美 術	美術への関心・意欲・態度 発想や構想の能力 創造的な技能 鑑賞の能力		
保 健 体 育	運動や健康・安全への関心・意欲・態度 運動の技能 運動や健康・安全についての思考・判断 運動や健康・安全についての知識・理解 生活や技術への関心・意欲・態度 生活や技術への関心・意欲・態度		
技 術 ・ 家 庭	生活や技術への関心・意欲・態度 生活や技術への関心・意欲・態度		

各 教 科	1 年 生			2 年 生			3 年 生			概 評
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
国 語										
社 会										
数 学										
理 科										
外 国 語 (英 語)										
音 楽										
美 術										
保 健 体 育										
技 術 ・ 家 庭										
選 択 課										
国 語										
社 会										
数 学										
理 科										
音 楽										
美 術										
保 健 体 育										
技 術 ・ 家 庭										
外 国 語 ()										

区 分	出 欠 の 記 録		
	1 年 生	2 年 生	3 年 生
在 席 日 数			
欠 席 日 数			
考 考 (欠席の理由等)			

健 康 の 記 録	
視 力	裸眼 () 矯正 ()
聴 力	裸眼 () 矯正 ()
右	異常なし・1,000ヘルツ30デシベル又は4,000ヘルツ25デシベルが聴取できない
左	異常なし・1,000ヘルツ30デシベル又は4,000ヘルツ25デシベルが聴取できない
その他の疾病及び	有・無 種類 ()
異常	程度及び状態

本書の記載事項に誤りのないことを証明する。

平成 年 月 日

校長 氏 名

学校所在地

学 校 名

職 印

(注意) 1 視力については、A、B、C、Dの区分で記入すること。
なお、眼鏡等を使用しているものについては、裸眼視力の記入を省略することができるものとする。
2 該当するものを○で囲み、() 内については数字又は文字を記入すること。
3 その他の疾病及び異常(心臓病、運動機能障害、言語障害等)を有する者については、現在の状態を具体的に記入すること。

記載者職氏名

印