

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
	生年月日	昭和 年 月 日 平成
	生活の 本 拠	府 市 郡 町 村 番地 丁目 番 号
	保 護 者	氏 名 印 府 市 郡 町 村 番地 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	年 月 日	小 学 校
昭和	年 月 日	学校中学部 第1学年入学
平成	年 月 日	中 学 校
昭和	年 月 日	
平成	年 月 日	
昭和	年 月 日	
平成	年 月 日	
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		
<div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div> 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17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 抜 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

二次募集選抜結果通知書

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抜結果は、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

様式11

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

[県外学校出身生徒用]

本 人	氏 名			
	生年月日	昭和 平成	年	月 日
	出身学校	立	学校	昭和 平成
	現住所			
保 護 者	氏 名	印		
	現住所			
	本人との 関 係	本人の		
出願先学校名	県・市立			学校
志願の理由（具体的に）				
<p>上記のとおり相違なく、また、本人は本県内の公立特殊教育諸学校高等部に出願しないことを証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>都道府県 市町村立 学校長 氏名</p>				
<div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; padding: 2px;">職印</div>				

記入上の注意 1 昭和・平成、卒業・卒業見込みは、該当のものを○で囲むこと。

平成17年度

熊本県立ひのくに高等養護学校
入学者選抜要項

熊本県教育委員会

平成17年度熊本県立ひのくに高等養護学校入学者選抜の主な日程

事 項	期 日 ・ 期 間
募集要項提出 (ひ養→県)	11月19日(金)まで
一次募集面接実施届 (ひ養→県)	1月14日(金)まで
入学願書受付	1月20日(木)～24日(月)16:00まで
出願者数報告(ファクミリ) (ひ養→県)	1月24日(月)17:00まで
特例出願受付	1月25日(火)～27日(木)16:00まで
特例出願者数報告(ファクミリ) (ひ養→県)	1月27日(木)17:00まで(出願があった場合)
健康診断実施承認願 (ひ養→県)	1月27日(木)まで
出願取消	1月24日(月)～1月31日(月)正午
出願者数変更報告(ファクミリ) (ひ養→県)	1月31日(月)14:00まで
検査日	2月1日(火)、2日(水)
実受検者数報告(ファクミリ) (ひ養→県)	2月2日(水)終了後、直ちに
合格者発表	2月9日(水)
合格者数報告(ファクミリ) (ひ養→県)	2月9日(水)10:00まで
二次募集面接実施届 (ひ養→県)	3月16日(水)まで
二次募集受付	3月16日(水)～3月18日(金)16:00まで
二次募集出願者数報告(ファクミリ) (ひ養→県)	3月18日(金)16:00～16:30
二次募集選抜結果通知 (ひ養→本人・出身校)	3月25日(金)
二次募集選抜結果報告(ファクミリ) (ひ養→県)	3月25日(金)9:00～10:00
入学者選抜結果報告[文書] (ひ養→県)	3月30日(水)まで

(注) ひ養：ひのくに高等養護学校

目 次

1	目的	87
2	出願資格	87
3	募集定員	87
4	入学者選抜の方法	87
5	出願期間	87
6	出願手続	87
7	入学願、調査書の作成・提出	88
8	検査	88
9	面接及び健康診断	88
10	海外帰国生徒等の取扱い	89
11	合格者の発表	89
12	二次募集	89
13	その他	89
	入学者選抜に関する様式	90 ~ 92

平 成 1 7 年 度
熊本県立ひのくに高等養護学校入学者選抜要項

1 目 的

この要項は、平成17年度熊本県立ひのくに高等養護学校入学者選抜に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

2 出願資格

入学を志願することのできる者は、中学校特殊学級等を卒業見込みの者（卒業した者）で、日常生活を営むのに一部援助が必要な程度の知的障害を有し、以下の条件を満たしている者とする。

- (1) 日常生活での行動が一人でできる者
- (2) 公共交通機関等の利用が可能な者
- (3) 保護者・本人ともに本県に住所を有する者

3 募集定員

学 科	定 員	備 考
園 芸 科	8人	4学科を一括して募集する 「くくり募集」を実施する。
工 芸 科	8人	
クリーニング科	8人	
窯 業 科	8人	

4 入学者選抜の方法

- (1) 入学者の選抜は、出願者の出身学校の校長から提出された調査書等の書類及び選抜のための諸検査等の結果を資料として、高等養護学校の教育に対する適性について判定し、高等養護学校長が行う。
- (2) 入学願及び調査書等に虚偽の事実を発見した場合は、合格発表後であっても、その合格を取り消す。

5 出願期間

- (1) 出願期間は、平成17年1月20日（木）から1月24日（月）までの間、毎日午前9時から午後4時までとする。ただし、土曜日及び日曜日には受付をしない。
なお、郵送による場合も出願期間内（平成17年1月24日午後4時まで）に必着のこと。
- (2) 県外から転勤等正当な理由によって、入学式当日までに保護者とともに確実に転居する場合は、特例として平成17年1月25日（火）から平成17年1月27日（木）午後4時まで受け付ける。

6 出願手続

- (1) 入学願（様式1）、受検票（様式2）、写真票（様式3）に、その他高等養護学校長が必要とする書類を添え、出身学校の校長を経て高等養護学校長に提出する。

入学者選抜手数料は無料とする。

- (2) 正当な理由によって県外から出願する者は、(1)に示した必要書類のほかに「熊本県立ひのくに高等養護学校入学志願についての証明書」(様式4)を提出すること。
- (3) 出願取消しの場合は、平成17年1月24日(月)から平成17年1月31日(月)正午までに、本人、保護者及び出身学校の校長連署のうえ、文書で高等養護学校長に届け出なければならない。ただし、土曜日及び日曜日には受付をしない。

7 入学願、調査書の作成・提出

(1) 入学願の作成

入学願記載事項の証明に当たっては、出身学校の校長は、厳正な調査に基づいて責任ある証明をしなければならない。

(2) 調査書の作成

出身学校の校長は、調査書(高等養護学校長が定める様式)を作成する。

なお、調査書は、生徒指導要録に基づいて厳正かつ記載不備のないように作成しなければならない。

(3) 調査書の提出

出身学校の校長は、調査書を前記5で示した「出願期間」に、高等養護学校長に提出しなければならない。

8 検査

(1) 検査

検査の内容については、高等養護学校長が定めたものによる。

(2) 検査期日・日程

ア 期日は、平成17年2月1日(火)、2日(水)の2日間とする。

イ 日程については、高等養護学校長が定める。

(3) 検査場

検査場は、熊本県立ひのくに高等養護学校とする。

(4) 検査の実施

ア 検査場の責任者は、高等養護学校長とする。

イ 高等養護学校長は、実施要領を定め、学校の教職員等を指揮して検査を実施する。

(5) その他

出願の手続きをした者が、検査当日に病気その他やむを得ない事情のため欠席し、その理由が出身学校の校長によって証明された者については、高等養護学校長は、この検査等に代わる他の適当な措置を講じることができる。

9 面接及び健康診断

(1) 高等養護学校長は、必要に応じて受検者本人に対して面接を行うことができる。

面接に当たっては、公正かつ円滑に行われるようあらかじめ校内に面接委員会を設け、面接方法・質問事項等について十分検討するものとする。

なお、必要に応じて、保護者面談を行うことができる。

(2) 高等養護学校長は、調査書等の健康に関することで、より精密な検査を必要と認

める場合には、学校医又は公立保健所による検査を求めることができる。

10 海外帰国生徒等の取扱い

高等養護学校長は、海外帰国生徒及び中国等帰国生徒が志願する場合は、県教育委員会の承認を受けて、選抜に当たって特別の配慮をすることができる。

11 合格者の発表

- (1) 発表の日は、平成17年2月9日（水）とする。
- (2) 熊本県立ひのくに高等養護学校において、受検番号で発表する。

12 二次募集

二次募集については、「平成17年度熊本県立盲学校、聾学校及び養護学校高等部等入学者選抜要項」に準ずる。

13 その他

- (1) 入学者選抜事務処理要項は別に定め、高等養護学校長に通知する。
- (2) 高等養護学校長は、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) 合格できなかった者に限り、改めて県立盲学校、聾学校及び養護学校高等部等入学者選抜並びに県立高等学校後期選抜に出願することができる。
- (4) この要項に記載がないことについては、「平成17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。

様式1

受 番	付 号		
入 学 原 頁			
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。			
希望 学科	第 1	第 2	第 4
平成 年 月 日			
熊本県立ひのくに高等養護学校長 様			
志 願 者	ふりがな 氏 名		性 別
	生年月日	昭和 年 月 日 平成	保 護 者
	生活の 本 拠	府 市 県 郡	
	生活の 本 拠	町 村 番地 丁目 番 号	氏 名 印
学 歴 及 び 職 歴			
昭和 平成	年 月 日	第6学年卒業	
昭和 平成	年 月 日	第1学年入学	
昭和 平成	年 月 日		
昭和 平成	年 月 日		
昭和 平成	年 月 日		
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の前期選抜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 希望学科を園芸科、工芸科、クリーニング科、窯業科の中から第4希望まで記入すること。
- 2 昭和・平成等は、該当文字を○で囲むこと。

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 卒業見込み 平成		
検 査 場			
出身学校長職印	高等養護学校長職印		

[熊本県教育委員会]

様式3

写 真 票	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 80%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;">(写 真)</div> </div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20%; height: 20%; margin: 10px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;">職印</div> </div> </div>	
受検番号	性別
ふりがな 氏 名	()
出身学校	

- 1 写真は、平成16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、出身学校の校長の職印とする。

[熊本県教育委員会]

様式4

熊本県立ひのくに高等養護学校入学志願についての証明書

本 人	氏 名		
	生年月日	昭和 平成	年 月 日
	出身学校	立 学校	昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込み
	現住所		
保 護 者	氏 名	印	
	現住所		
	本人との関係	本人の	
転居予定地			
転居の理由			
<p>上記のとおり相違なく、また、本人は本県内の公立の高等学校、盲学校、聾学校及び養護学校に出願しない又はしていないことを証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>都道府県 市町村立 学校長 氏名</p>			
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">職印</div>			