

(提出日 令和 年 月 日)

入 学 願 書

*受検番号	
-------	--

令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 様

写 真

縦4cm×横3cm
(正面上半身脱帽)

志願者氏名 印

保護者氏名 印

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	性別 () (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 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県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



注意

- 1 保護者の現住所が志願者と同じ場合は、「志願者と同じ」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 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。
- 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。

診 断 書

現 住 所 〒

氏 名

生年月日

1 障害の状態 障害の程度

(1) 障害名 (視覚障害, 聴覚障害, 知的障害, 肢体不自由, 病弱)

(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, 集団生活等への適応状況)

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及び専門学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



仮出願の申請書

申請日 令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 様

受検番号

志願者氏名

印

保護者氏名

印

下記の理由により仮出願いたします。

記

知的障害を証明する書類の遅延理由

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、知的障害を証明する書類を提出すること。

※知的障害がないと診断された場合、または提出期限までに知的障害を証明する書類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

注意 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。

様式6 <高等部共通>

高等部普通科（職業コースを除く）並びに高等部専門学科（千葉盲学校及び千葉聾学校）

令和4年度 高等部入学者選考受検票

受検学校名 _____ 受検学科 _____

普通科は未記入

選考会場名 _____

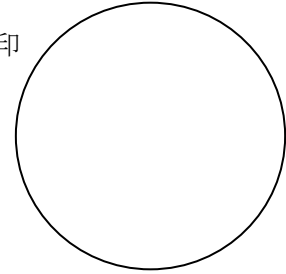
写 真

縦4cm×横3cm

(正面上半身脱帽)

*受検番号 _____

受付印



氏 名 _____

在籍または
出身学校名 _____

様式7 <高等部共通>

調 査 書

学籍の記録	学生	ふりがな			受検番号	*
		氏名			性別	平成 年 月 日生
	生徒	現住所	〒		電話 () -	
		ふりがな			生徒との関係	
保護者	氏名					
	現住所	〒				
平成 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		
	1年					
	2年					
	3年					
健康及び行動の記録	健康状態			生活習慣		
	集対団人行関係			通学・の状況		

第 3 学 年 の 学 習 の 状 況			
学 習 の 記 録	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		
け産 る業 実現 習場 の等 記に 録お	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 印			

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11月末日現在で記入すること。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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。

「各教科等を合わせた指導」用 ※学校の教育課程に合わせて教科等名を記入する。

学 習 の 記 録	教科等	第 3 学 年 の 学 習 の 状 況	
	総 合 所 見		
け産 る業 実現 習場 の等 記に 録お	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 印			

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11月末日現在で記入すること。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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。

通学区域外からの入学志願証明書

千葉県立楨の実特別支援学校長 様

志願者氏名 印

保護者氏名 印

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 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 県外居住者が志願する場合は、理由欄に入学時の住所（県内）を記入すること。
- 3 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。

受検に係る特別配慮申請書

令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 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（複数選択可）。
- 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 受検に係る特別な配慮を希望する志願者は、志願する入学者選考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。
- 6 定形（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標記する。）を添えて提出する。

志 願 取 消 届

令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 様

受 検 番 号

志 願 者 氏 名

印

保 護 者 氏 名

印

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 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。

追選考受検願

令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 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 ㊞

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 その他、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。

入学確約書

令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 様

受検番号

志願者氏名

印

保護者氏名

印

このたび、本人が千葉県立〔 〕高等部〔 〕科
〔 〕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上、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 コースの記入については、受検校の指示どおりとする。

入学辞退届

令和 年 月 日

千葉県立楨の実特別支援学校長 様

受検番号

志願者氏名

印

保護者氏名

印

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。

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 幼稚部については、学校長の了承は不要。