



# 確 約 書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

志願者氏名

保護者氏名

貴校 科への前期募集による入学許可予定者に内定した場合は、ここに  
本人及び保護者連署のうえ、相異なく入学することを確約します。

上記のことを了承しています。

令和 年 月 日

学 校 名

校長氏名

職印

前期募集選抜結果内定通知書  
前期募集選抜結果通知書 郵送依頼書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

学 校 名

校長氏名

職印

令和5年 月 日（ ）に交付される前期募集選抜結果内定通知書  
及び受検者あての前期募集選抜結果通知書については、郵送による交付  
をお願いいたします。

〒  
所 在 地

連 絡 先 電話（ ）

また、特色適性検査問題の送付の希望については次のとおりです。

1. 送付を希望する。
2. 送付を希望しない。

(注) 本票は日本産業規格A4(縦)とする。

前期募集選抜結果内定通知書 受領書  
前期募集選抜結果通知書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

学 校 名

校長氏名

職印

前期募集選抜結果内定通知書及び受検者あての前期募集選抜結果通知書を受領いたしました。

代理受領者 職・氏名

---

連 絡 先 電話 ( )

---

(注) 受領の際には、受領者本人であることを確認できるものを提示すること。



# 志 願 変 更 通 知 書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

高等学校長 職印

次の者は、1により出願しましたが、2に出願変更する旨の申出がありましたので  
通知します。

志願変更者

氏 名 \_\_\_\_\_

在学（出身）中学校名 \_\_\_\_\_

1 志願変更前（ 1 全日制            2 定時制 ）

志願先高等学校	志願学科
_____高等学校	志望順位 1 科
	志望順位 2 科

普通科のコース		普通科のコース指定に漏れた場合の選択
希望の有無	希望コース名	1 普通科を希望する 2    " を希望しない
1 有	_____コース	
2 無		

2 志願変更後（ 1 全日制            2 定時制 ）

志願先高等学校	志願学科
_____高等学校	志望順位 1 科
	志望順位 2 科

普通科のコース		普通科のコース指定に漏れた場合の選択
希望の有無	希望コース名	1 普通科を希望する 2    " を希望しない
1 有	_____コース	
2 無		

- (注) 1. 中央高等学校又はひばりが丘高等学校にかかる志願変更の場合は、志願学科の部（午前部・午後部・夜間部又は昼間部・夜間部）を記入すること。  
2. 本票は日本産業規格A4（縦）とする。

# 誓 約 書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

志願者氏名

保護者氏名

下記の事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。  
なお、事実と相違するときは入学志願、入学許可を取り消されても異存ありません。

記

令和5年度山梨県内の公・私立高等学校のいずれにも合格していないこと。

以上

上記のことを証明します。

令和 年 月 日

学 校 名

校長氏名

職印

## 学力検査成績証明書等送付願

令和 年 月 日

高等学校長 殿

学 校 名

校長氏名

職印

下記の者が再募集に出願しますので、本人の学力検査（成績）証明書、  
未受検）証明書を、  
志願先の高等学校長あて送付くださるようお願いいたします。

### 記

後期募集受検番号	
受検者氏名	
再募集志願先高等学校	

以上

- (注) 1. 学力検査を受検した者については本文中（ ）内の「成績」を、病気等やむを得ない理由により学力検査を受検できなかった者については「未受検」を、それぞれ○で囲むこと。  
2. 本票は日本産業規格A4（縦）とする。



## 県外入学志願承認願

令和 年 月 日

高等学校長 殿

志願者

現住所

氏名

生年月日 平成 年 月 日生

在学(出身)中学校名

所在地・電話番号

保護者

現住所

氏名

本人との続柄

次のとおり県外入学志願をしたいので承認されますようお願いいたします。

入学を希望する 高等学校	高等学校 全日制課程 定時制課程	科
県外入学 志願理由		

上記の者について、次のことを証明します。

- 1 貴校入学志願は正当なものであること。
- 2 貴校以外の公立高等学校に出願していないこと。

令和 年 月 日

中学校名

校長氏名

職印

- (注) 1. 承認願いを提出する場合は、事情説明書、住民票の写しを添付すること。  
2. 本票は日本産業規格A4(縦)とする。

## 県外入学志願承認のための事情説明書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

中学校名

志願者氏名

保護者氏名

下記により、県外入学志願承認をお願い申し上げます。

### 1. 家族構成

氏名	続柄	職業、在 schools 名・学年

### 2. 新住居の概要（該当するものを○で囲み、必要事項を記入すること）

- ・持ち家 借家 社宅 親族との同居 その他（ ）  
未定（令和 年 月 日 住居決定予定）

### 3. 山梨県内の新住所（未定の場合は、記入不要）

- ・新住所
- ・転居予定年月日 令和 年 月 日 転居予定

### 4. 県外入学志願承認書の送付先住所及び電話番号

- ・送付先
- ・送付先住所
- ・電話番号

（注）本票は日本産業規格A4（縦）とする。

## 申 立 書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

志願者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生

保護者氏名 \_\_\_\_\_

別記 2 により帰国生徒等特別措置の適用を申し立てます。  
志願者と家族の海外在住状況等については、次のとおりです。

## 1 出国前、海外在住中、帰国・入国後の教育歴（小学校以降の略歴を記載）

学 校 名	所在地（国名・都市名）	期 間	備 考
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

（注）期間は西暦で記入し、その他、特に参考になることがあれば備考に記入する。

## 2 家族の状況

氏 名	続 柄	現 住 所	帰国・入国 （予定）年月	帰国・入国後の住所
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	

## 3 志願者と保護者の帰国予定日が異なる場合は、その理由及び身元引受人

理 由			
身元引受人	氏 名	志願者との関係	住 所 ・ 電 話
			TEL ( )

- （注） 1. 家族の状況欄は、志願者についても記入すること。  
2. 身元引受人欄は、保護者が記入すること。  
3. 外国籍生徒は、上陸許可年月日が記載されている「パスポート」の写し、及び「住民票」を添付すること。

## 中 学 校 長 の 証 明

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

学 校 名 \_\_\_\_\_

校長氏名 \_\_\_\_\_ 職印

- （注） 1. 中学校長の証明が得られない志願者は、山梨県教育庁総務課教育企画室に問い合わせること。  
2. 本票は日本産業規格 A 4（縦）とする。

受検 番号	※	※
----------	---	---

## 自己申告書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

中学校名

志願者氏名

保護者氏名

私は、貴校 への志願に当たり、次のとおり申告します。

志願者記入欄（長期欠席の理由、志願の動機、高校生活への抱負など）

保護者記入欄（高等学校に理解してほしい事柄など）

- (注)
1. 保護者氏名欄及び保護者記入欄以外は全て志願者直筆とし、ボールペンまたは万年筆を使用すること。
  2. 志願者は、自己申告書を厳封の上、志願先の高等学校長あて親展として提出する。
  3. ※欄は記入しないこと。
  4. 本票は日本産業規格A4（縦）とする。

受検 番号	※	※
----------	---	---

## 欠席日数の多い生徒に関する事情説明書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

学 校 名

校長氏名

職印

志願者氏名

志願学科名

上記の志願者について、次のとおり事情を説明します。

## 特別な配慮が必要な生徒に関する事情説明書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

学 校 名

校長氏名

職印

貴校 科を志願する本校生徒の学習・生活状況等は、次のとおりです。

- 1 志願者氏名  
保護者氏名  
住 所
- 2 病名・症状・障害の状況・その他特別な事情等
  
- 3 授業において行っている配慮
  
- 4 定期試験等で行っている配慮
  
- 5 その他学校生活等において行っている配慮
  
- 6 高校受検に際して必要と思われる配慮

- (注)
1. 出願時には志願先高等学校との特別な配慮に関する調整が完了している必要があるため、本事情説明書は志願の意思を確認でき次第速やかに提出する。
  2. その他、志願先高等学校と連絡を取りながら、必要な項目を適宜追加して記載する。
  3. 志願したい高等学校が複数ある場合、申し出時は写しで可とする。出願時に原本を提出する。
  4. 本票は日本産業規格 A 4 (縦) とする。

特別な配慮が必要な生徒に関する意見書	
生徒氏名	
生徒住所	
保護者氏名	
病名・症状・障害の状況等	
高等学校において予想される生活上の困難点に対する医師としての意見	
受検時に予想される困難点とその対応	
通学や学校内での移動等	
授業や学校行事への対応	
学校生活における支援の必要性	
その他予想される困難点等	
総合所見	
<p>令和 年 月 日</p> <p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>病院名 _____</p> <p>医師氏名 _____ 印</p>	

- (注) 1. 志願したい高等学校が複数ある場合、申し出時は写しで可とする。出願時に原本を提出する。  
 2. 本票は日本産業規格A4（縦）とする。

## 追検査受検申請書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

受検番号	
志願者氏名	
保護者氏名	

次の理由により、学力検査・面接を欠席しましたので、追検査の受検を申請します。  
 なお、既に受検した教科がある場合、その検査については無効となることを承知しています。

欠席理由

(学力検査若しくは面接又は両方を○で囲むこと)

--

上記のとおり、相違ないことを認めます。

中学校名

校長氏名

職印

- (注) 1. 追検査における志願変更はできないため、受検票に記載の志願先高等学校長へ提出すること。  
 2. 追検査受検申請書への記載は、中学校名・校長氏名を除き、保護者による代筆を認める。

----- キリトリ ----- 契 ----- 印 ----- キリトリ -----

以下は志願先高等学校長が記載する

## 追検査受検承認書

令和 年 月 日

受検番号	
志願者氏名	

学力検査・面接の追検査の受検を承認します。

高等学校名

校長氏名

職印

- (注) 1. 高等学校長は追検査の対象ではない検査方法に打消線を引くこと。  
 2. 追検査を受検する者は受検票に加え追検査受検承認書(本状)を持参すること。