様式１８（Ａ４判縦長）

追　検　査　受　検　願

年　　月　　日

高等学校長　様

受 検 番 号
志願者氏名　　　　　　　　　㊞
保護者氏名　　　　　　　　　㊞

下記により、追検査を受検したいので、承認してくださるようお願いします。

記

１　本検査を受検することができなかったやむを得ない理由

２　本検査を受検することができなかった理由を証明する書類

⑴ 医師の診断書（加療期間が明記されたもの）

⑵ 本検査不受検理由証明書（様式１９の⑴又は⑵）

上記のことを了承していますので、お願いします。

令和　　年　　月　　日

中学校長　　　　　　　　　印

注意

１　志願者が未成年の場合、志願者氏名の欄の㊞を削ることができる。

２　当該志願者の在籍する中学校の校長等は、追検査受検願等の提出期間の前日までに、当該志願者の志願した高等学校の校長に連絡しなければならない。

なお、過年度卒業者若しくは学校教育法施行規則第９５条第１号又は第４号に該当する者については、志願者本人（又は保護者等）が、直接、志願する高等学校の校長に連絡する。また、「上記のことを了承していますので、お願いします。」及び中学校長印を削る。

３　上記１については、罹患した疾患名・症状・発症期間等、本検査を受検することができなかったやむを得ない理由を具体的に記入する。

４　上記２の⑴及び⑵については、該当する番号を○で囲み、この書類に添えて志願した高等学校の校長に提出する。

なお、原則として、医師の診断書を提出するものとする。

様式１９の⑴（Ａ４判縦長）

本検査不受検理由証明書

令和　　年　　月　　日

高等学校長　様

中学校長　　　　　　　　　印

下記のとおり、当該志願者が本検査を受検することができなかった理由を証明します。

記

１　志願者氏名

２　本検査を受検することができなかったやむを得ない理由

注意

１　医師の診断書が提出できる場合には、医師の診断書（加療期間が明記されたもの）を提出すること。

２　過年度卒業者若しくは学校教育法施行規則第９５条第１号又は第４号に該当する者は、様式１９の⑵で作成すること。

３　上記２については、罹患した疾患名、症状、発症期間等、本検査を受検することができなかったやむを得ない理由を具体的に記入することに加え、医師の診断書を提出できない理由を記入すること。

様式１９の⑵（Ａ４判縦長）

本検査不受検理由証明書

年　　月　　日

高等学校長　様

受 検 番 号
志願者氏名
保護者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、本検査を受検することができなかった理由を証明します。
また、下記のとおり相違ないことを誓約します。

記

本検査を受検することができなかったやむを得ない理由

注意
1　医師の診断書が提出できる場合には、医師の診断書（加療期間が明記されたもの）を提出すること。
2　中学校等に在籍する者については、様式１９の⑴で作成すること。
3　罹患した疾患名、症状、発症期間等、本検査を受検することができなかったやむを得ない理由を具体的に記入することに加え、医師の診断書を提出できない理由を記入すること。

様式２０（Ａ４判縦長）

追　検　査　受　検　承　認　書

中 学 校 名

受 検 番 号

志願者氏名

上記の者の追検査の受検を下記のとおり承認します。

記

１　選抜の種類

２　課程・学科・部

の課程　　　　　　科　　　　　　部

令和　　年　　月　　日

高等学校長　　　　　　　　印

注意

１　三部制の定時制の課程以外は、上記２の「・部」及び「部」を削る。

様式２１（Ａ４判縦長）

国語学力検査（聞き取り検査）及び英語学力検査（リスニングテスト）の受検に係る特別配慮申請書

年　　月　　日

高等学校長　様

中 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　選抜の種類

２　希望する配慮事項

⑴　スピーカーの音量を上げた別室で、補聴器を使用し受検する。

⑵　その他

注意

１　申請書は、入学者選抜ごとに提出する。
２　上記２の⑴及び⑵については、該当する番号を〇で囲む。
３　上記２の⑵については、具体的に難聴の程度と希望する受検の方法を記入する。
４　志願者が未成年の場合、志願者氏名の欄の㊞を削ることができる。
５　定形（長形３号）の封筒（８４円切手（料金改定があったときは改定後の料金の切手）を貼付し、志願者の住所、氏名及び郵便番号を表記する。）を添えて提出する。
６　志願する入学者選抜の願書等の受付開始日の前日までに志願する高等学校の校長に提出する。ただし、土曜日、日曜日、祝日、年末年始及び夏季休業中の学校閉庁日を除く。

様式２２（Ａ４判縦長）

国語学力検査（聞き取り検査）及び英語学力検査（リスニングテスト）の受検に係る特別配慮通知書

志願者氏名

保護者氏名

国語学力検査及び英語学力検査の受検に係る特別な配慮について、下記のとおり認めましたので、通知します。

なお、このことを在籍（出身）中学校等の校長に連絡してください。

記

１　選抜の種類

２　配慮事項

令和　　年　　月　　日

高等学校長　　　　　　　　印

注意　通知書は、入学者選抜ごとに通知する。

様式２３（Ａ４判縦長）

受検に係る特別配慮申請書

年　　月　　日

高等学校長　様

中 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　選抜の種類

２　配慮が必要な状況

３　希望する配慮事項

４　その他

注意

１　申請書は、入学者選抜ごとに提出する。

２　上記２及び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、志願者氏名の欄の㊞を削ることができる。

５　成人の特別入学者選抜の志願者は、保護者氏名㊞を削る。

６　定形（長形３号）の封筒（８４円切手（料金改定があったときは改定後の料金の切手）を貼付し、志願者の住所、氏名及び郵便番号を表記する。）を添えて提出する。

７　志願する入学者選抜の願書等の受付開始日の前日までに志願する高等学校の校長に提出する。ただし、土曜日、日曜日、祝日、年末年始及び夏季休業中の学校閉庁日を除く。

様式２４（Ａ４判縦長）

受検に係る特別配慮通知書

志願者氏名

保護者氏名

受検に係る特別な配慮について、下記のとおり認めましたので、通知します。
なお、このことを在籍（出身）中学校等の校長に連絡してください。

記

１　選抜の種類

２　配慮事項

３　その他

令和　　年　　月　　日

高等学校長　　　　　　　印

注意
１　通知書は、入学者選抜ごとに通知する。
２　成人の特別入学者選抜の志願者については、保護者氏名及び「なお、このことを在籍（出身）中学校等の校長に連絡してください。」を削る。
３　学校教育法施行規則第９５条第１号又は第４号に該当する者については、「なお、このことを在籍（出身）中学校等の校長に連絡してください。」を削る。

様式２５の⑴（Ａ４判縦長）

学力検査問題のルビ振りに係る特別配慮申請書

高等学校長　様

志願者氏名

保護者氏名　　　　　　　　㊞

下記事項に基づき、学力検査問題にルビを振る特別な配慮を申請します。

記

１　入国年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　入国後の編入学校名(編入学年)　　　　　　　　　　(第　　学年)

３　入国前・入国後の教育歴

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

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

中学校長　　　　　　　　印

注意

１　申請書は、入学者選抜ごとに提出する。

２　定形(長形３号)の封筒(８４円切手(料金改定があったときは改定後の料金の切手)を貼付し、志願者の住所、氏名及び郵便番号を表記する。)を添えて提出する。

３　志願する入学者選抜の願書等の受付開始日の前日までに志願する高等学校の校長に提出する。ただし、土曜日、日曜日、祝日、年末年始及び夏季休業中の学校閉庁日を除く。

様式２５の⑵（Ａ４判縦長）

学力検査問題のルビ振りに係る特別配慮申請書

高等学校長　様

志願者氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　㊞

下記事項に基づき、学力検査問題にルビを振る特別な配慮を申請します。

記

１　入国年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　入国前の教育歴

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

上記のとおり相違ないことを誓約します。

年　　月　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　㊞

注意

１　申請書は、入学者選抜ごとに提出する。

２　定形（長形３号）の封筒（８４円切手（料金改定があったときは改定後の料金の切手）を貼付し、志願者の住所、氏名及び郵便番号を表記する。）を添えて提出する。

３　志願する入学者選抜の願書等の受付開始日の前日までに志願する高等学校の校長に提出する。ただし、土曜日、日曜日、祝日、年末年始及び夏季休業中の学校閉庁日を除く。

様式２６（Ａ４判縦長）

得点に倍率をかける教科の申告書

年　　月　　日

高等学校長　様

（※受検番号　　　　　　　）

中 学 校 名

志願者氏名

保護者氏名　　　　　　　　㊞

私は、貴校定時制の課程普通科　　　　　　部への入学を志願するにあたり、学力検査の５教科のうち、得点に倍率をかける教科について、下記のとおり申告します。

記

得点に倍率をかける教科

国　　語	社　　会	数　　学	理　　科	英　　語

注意
1　一般入学者選抜で、５教科の学力検査を実施する三部制の定時制の課程に出願する場合に提出する。ただし、当該三部制の定時制の課程において、志願者が出願時に申告する３教科の得点にかける倍率を１倍と定めた場合は提出を必要としない。
2　筆記用具は黒のボールペン又は万年筆を使用する。
3　得点に倍率をかける３つの教科のそれぞれの下の欄には○を記入し、○を記入しない欄には×を記入する。
4　※印の欄は、記入しない。