



# 推 薦 書

平成 年 月 日

高等学校長 様

中学校長



下記の生徒は、貴校の推薦基準を満たしていることを認めます。

記

番号	課 程	志 望 学 科 (学系・コース)	氏 名	* 備 考 欄	
				第 2 志 望	第 3 志 望
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※第2、第3志望がある場合は備考欄にその学科(学系・コース)を記載すること。

## 推薦入学一次選考結果通知書

平成 年 月 日

中学校長 様

高等学校長

印

平成 年度岩手県立高等学校推薦入学者選抜について、一次選考の結果を下記のとおり通知します。

記

課程	学科、学系・コース	受検番号	氏 名	合 否	備 考

## 選 考 結 果 通 知 書

○○○○第○○号  
平成 年 月 日

中学校長 様

高等学校長

印

推薦入学について、選考の結果、下記のとおり通知します。

記

課程	学科、学系・コース	受検番号	氏 名	合 否	備 考

# 合 格 通 知 書

平成 年 月 日

受検番号

中学校

様

高等学校長



あなたは、平成 年度岩手県立高等学校入学者選抜（推薦入学）において、選考の結果、  
本校 課程 科、 学系・ コースに合格しましたので通知します。  
なお、発表は一般入学者選抜の合格者とあわせて行います。

平成 年 月 日

受検番号

中学校

様

高等学校長

## 岩手県立高等学校推薦入学者選抜合格者対象学力調査の実施について

このことについて、下記のとおり実施しますので必ず出席してください。  
なお、正当な理由がなく欠席した場合は、合格が取り消されることがあります。

### 記

- 1 実施日 平成 年 月 日 ( )
- 2 集合時刻 午前8時30分
- 3 日 程 (1) 国語 9:00～9:50  
(2) 数学 10:05～10:55  
(3) 社会 11:10～12:00  
    昼食 12:00～12:45  
(4) 英語 12:45～13:35  
(5) 理科 13:50～14:40
- 4 会 場 岩手県立〇〇高等学校
- 5 携行品 受検票（推薦入学者選抜を受検した際のもの）、鉛筆（シャープペンシルも可。  
なお、芯の濃さはF、HB、Bのいずれかとする）、消しゴム、鉛筆けずり、  
定規（三角定規も可）、コンパス、昼食、上履き  
    なお、分度器付き定規、計算機能や辞書機能のついた用具等、あるいは、  
    これに類似する物品並びに携帯電話等は会場（校地内）に持ち込まないこと。

# 調 査 書

(平成 30 年度)

番 号	*
-----	---

ふりがな				男 ・ 女	平成 年 月 日				中学校入学
志願者氏名					平成 年 月 日 第	学年に編入学・転入学			
生年月日	平成	年	月 日		平成 年 月 日	卒業見込・卒業			
学 習 の 記 録	区 分	評 定			出欠の記録	区 分	授業日数	欠席日数	欠 席 理 由 等
		教 科	1年	2年					
	国 語						1 年		
	社 会					2 年			
	数 学				3 年				
	理 科	総合的な学習の時間の記録							
	音 楽								
	美 術								
	保 健 体 育								
	技 術 ・ 家 庭								
英 語	特別活動の記録								
その他参考となる記録									
記入年月日	平成 年 月 日			本書の記入事項に誤りがないことを証明する。					
記入者氏名 印	(印)			学 校 名					
				校 長 氏 名 公 印	(印)				
				番 号	*	志願者氏名			

## 調査書の作成について

- 1 調査書の記入は、中学校生徒指導要録の記入法に準じて行うものとする。  
ただし、平成30年3月卒業見込者について、第3学年の各教科の評定及び出欠の記録は、平成29年12月31日現在とする。
- 2 ※印の欄は中学校では記入しない。
- 3 男・女、編入学・転入学、卒業見込・卒業の欄は、該当するものを○で囲む。
- 4 総合的な学習の時間の記録については、主な内容とその評価を記入する。
- 5 特別活動の記録の欄には、特別活動における生徒の活動状況について、主な事実を具体的に記入する。
- 6 その他参考となる記録の欄には、部活動、特別活動以外の奉仕活動、青少年団体活動等、有意義な活動、特技及びその他の優れた点について記入する。  
なお、参加した大会名は省略せずに正式名称で記入すること。  
例) 平成29年度盛岡市中学校総合体育大会 陸上競技 男子100m 第1位  
第64回岩手県中学校総合体育大会 バスケットボール競技 女子第1位
- 7 44ページの様式1を複写して作成してよい。また、様式を踏まえれば、コンピュータ等により作成してもよい。
- 8 東日本大震災津波により、生徒指導要録の復元ができない欄については空欄とし、その旨を「その他参考となる記録」に記載する。  
過年度卒業生の場合は、卒業証明書をもって調査書に代えることができる。

受検番号	※
------	---

## 自己アピールカード

中学校名	卒業見込 卒業
ふりがな 氏名	

あなたが、中学校生活で取り組んできたことや、高校入学後のことについて、最も伝えたいことを記入してください。

- 1 学級活動、生徒会活動、学校行事への取り組み、部活動等について、特にアピールしたいことを記入してください。
- 2 中学校の学習活動で学んだこと、努力したことなど、特に伝えたいことを記入してください。
- 3 本校に入学後、ぜひ実現したいことや、希望していることについて記入してください。
- 4 その他（特にアピールしたいことがあれば記入してください。）

※欄は記入しないこと。

様 式 3 (A4判縦型)

平成30年度 (一般・連携型・杜陵・二次募集)

( ) 高等学校 全日 制課程 ( ) 校志願者名簿 (その )

学科名 科

中学校名 ( 分校) 志願者数 人

番 号	氏 名	第1志望の 学系・コース	番 号	氏 名	第1志望の 学系・コース
1			21		
2			22		
3			23		
18			38		
19			39		
20			40		

- [注] 1 この名簿は、高等学校の課程・学科 (学系・コース)・本分校ごとに作成する。  
 2 一般・連携型・杜陵・二次募集について、該当するものを○で囲む。  
 3 過年度卒業生・定時制成人枠志願者については、番号の欄に「卒1」「卒2」「成1」のように、記入する。  
 4 推薦合格者を除く。  
 5 全日制・定時制の課程については、該当するものを○で囲む。

様 式 4 (A4判縦型)

学習成績一覧表 ○○立○○中学校 ○○高等学校○○制○校志願者用 (その )

番号	氏 名	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健 体育	技術 家庭	英語	備考

- [注] 1 平成30年3月卒業見込者全員について、第3学年における成績を12月末日現在で記入すること。  
 2 卒業見込者全員を通し番号とすること。  
 3 志願校へ提出する場合は、第1志望によって、課程ごと、本分校ごとに当該志願者の氏名及び推薦合格者の氏名を記入の上、各1部とすること。  
 4 推薦合格者及び連携型志願者については、学習成績一覧表の備考欄に「推薦合格」又は「連携型志願」と記入すること。



# 特 別 受 検 願

平成 年 月 日

高等学校長 様

(<sup>ふ</sup>り<sup>が</sup>な<sup>な</sup>)  
(志願者氏名)

(志望課程・学科)

※(保護者氏名)

印

下記のとおり、特別受検の取扱いをお願いします。

## 記

- 1 特別受検の事由 (病気や視覚、聴覚、その他身体の障がい等)
- 2 特別受検の内容 (特別受検室での受検希望等)
- 3 添付書類 (健康診断票の写し、又は医師の診断書等)

上記のとおり相違なく、特別受検の取扱いが必要であることを証明します。

平成 年 月 日

※(中学校名)

※(校長名)

印

【注】 定時制成人枠志願者の場合は、※欄の記入は不要であること。また、志願者氏名の右側に押印すること。

# 志 願 変 更 願

平成 年 月 日

高等学校長 様

学校名

※(学校長名)

印

(ふりがな)  
(志願者氏名)

※(保護者氏名)

印

先に提出した入学願書について、下記のとおり変更したいので、お願いします。

記

(1) 新志願先高等学校名	高等学校			
(2) 変更する 志望課程、学科、学系・コース	第1志望	全日 定時	制課程 科	学系 コース
	第2志望	全日 定時	制課程 科	学系 コース
	第3志望	全日 定時	制課程 科	学系 コース

- 【注】**
- 1 高等学校を変更しない場合は、(1)欄は空欄とし、(2)の変更欄のみを記入する。
  - 2 課程、学系・コースについては、該当するものを○で囲む。
  - 3 定時制成人枠志願者の場合は、※欄の記入は不要であること。また、志願者氏名の右側に押印すること。

様式 7-1 (A4判縦型)

平成30年度 入学願書受取票

平成 年 月 日

中学校長 様
  高等学校長 印

貴校提出の入学願書 通を確かに受け取りました。

【注】 志願変更願受取票も同様とする。

様式 7-2 (定時制成人枠志願者用) (A4判縦型)

平成30年度 入学願書受取票

平成 年 月 日

様
  高等学校長 印

入学願書 1通を確かに受け取りました。

【注】 志願変更願受取票も同様とする。

様式 8 (A4判縦型) [システム帳票]

## 選考結果通知書

○ ○ ○ ○ 第 ○ ○ 号  
平成 年 月 日

中学校長 様

高等学校長 印

平成 年度岩手県立高等学校入学者選抜について、選考の結果、下記のとおり決定したので通知します。

記

課程	学科、学系・コース	受検番号	氏 名	合 否	備 考

【注】 定時制成人枠志願者がいる場合は備考に「成人枠」と記入される。

様式7-8

# 合 格 通 知 書

平成 年 月 日

受検番号

〇〇〇 中学校

様

高等学校長

印

あなたは、平成 年度岩手県立高等学校入学者選抜において、選考の結果、本校  
課程 科、( ) 学系・( ) コースに合格しましたの  
で通知します。

# 学力検査成績通知書

平成 年 月 日

高等学校長 様

高等学校長

印

下記の者について、平成 年度岩手県立高等学校学力検査の結果を通知します。

記

立 中学校

氏名

国 語	数 学	社 会	英 語	理 科	総 点	備 考

# 選 考 結 果 通 知 書

〇〇〇〇第〇〇号  
平成 年 月 日

中学校長 様

高等学校長



連携型入学について、選考の結果、下記のとおり決定したので通知します。

## 記

課程	学 科	受 検 番 号	氏 名	合 否	備 考

# 合 格 通 知 書

平成 年 月 日

受検番号

〇〇〇 中学校

様

高等学校長



あなたは、平成 年度岩手県立高等学校入学者選抜（連携型入学）において、選考の結果、本校全日制課程普通科に合格しましたので通知します。

## 岩手県立高等学校特別入学志願承認申請書(県内志願者用)

平成 年 月 日

高等学校長 様

ふりがな  
(志願者氏名)

(性別)

(生年月日) 年 月 日生

(中学校名)

平成 年 3 月 卒業・卒業見込

※(保護者氏名)

印

(現住所)

(転居後の住所)

下記事由により貴高等学校に入学志願したいので、承認くださるようお願いいたします。

(事由)

上記の事由に相違ないことを証明します。

※平成 年 月 日

※中学校長

印

【注】 定時制成人枠志願者の場合は、※欄は記入不要であること。また、志願者氏名の右側に押印すること。

# 岩手県立高等学校特別入学志願承認申請書(県外志願者用)

平成 年 月 日

高等学校長 様

ふ り が な  
(志願者氏名)

(性別)

(生年月日)

年 月 日生

(中学校名)

平成 年 3 月 卒業・卒業見込

※(保護者氏名)

印

(現住所)

(転居後の住所)

下記事由により貴高等学校に入学志願したいので、承認くださるようお願いいたします。

(事由)

---

上記の事由に相違なく、また、本県(都、道、府)公立高等学校に出願していないことを証明します。

※平成 年 月 日

※中学校長

印

【注】 定時制成人枠志願者の場合は、※欄は記入不要であること。また、志願者氏名の右側に押印すること。



# 副 申 書

平成 年 月 日

高等学校長 様

中学校長

印

貴校を特別入学志願している本校生徒について、下記のとおり副申いたします。

- 1 志願者氏名・性別
  
- 2 特別入学志願をする事由・事情等

【注】 「2 特別入学志願をする事由・事情等」については、以下のとおりとすること。

- 1 県内からの志願者については、その学区内の高等学校を志願しなければならない具体的な事由・事情等を記入すること。
- 2 県外からの志願者については、岩手県立高等学校を志願しなければならない具体的な事由・事情等を記入すること。

## 岩手県立高等学校特別入学志願承認申請書 (被災による志願者用)

平成 年 月 日

高等学校長 様

<small>(ふりがな)</small> 志願者氏名(性別)	( )	生年月日	平成 年 月 日
在籍中学校	中学校 平成 年 月 卒業・卒業見込		
聴講先中学校 <small>(※聴講している場合のみ記入)</small>	平成 年 月 ~ 聴講		
現住所			
住民票の住所			
入学後の住所(予定)			
保護者氏名	印		
平成23年3月11日時点 での在籍小・中学校及び 居住地の住所	小・中学校		
	居住地の住所		

下記事由により貴高等学校に入学志願したいので、承認くださるようお願いいたします。

(事由)

ア 被災状況及び本人・家族の現状

イ 受検校選定の理由

※添付書類 (罹災証明書の写し等)

上記の事由に相違なく、岩手県立高等学校以外の公立高等学校に出願していないことを証明します。

平成 年 月 日

中学校長

印

## 適性検査実技選択調査票

(岩手県立不來方高等学校芸術学系音楽コース)

		受検番号	※
中 学 校 名	ふりがな		
	氏 名	性 別	
		男 女 (○で囲む)	
選択して受検するもの (○で囲む)	1 声楽      2 ピアノ      3 ヴァイオリン		
	作 曲 者 名	曲 名	
声 楽			
ピ ア ノ	練 習 曲	・ ツェルニー 30 番 ・ ツェルニー 40 番      の (      ) 番 ・ ツェルニー 50 番	
	ソ ナ タ	(作曲者名・作品番号・調名・楽章名も記入すること)	
ヴ ァ イ オ リ ン	練 習 曲	・ フリマリー      の (      ) 調 ・ 小野アンナ	
	自 由 曲	(作曲者名・作品番号・調名・楽章名も記入すること)	

- 【注】 1 ※欄は記入しないこと。  
 2 声楽・ヴァイオリンを選択する者は楽譜を必ず添付すること。  
 3 この調査票は、調査書と一緒に提出すること。  
 4 ヴァイオリンを選択する者は、当日ヴァイオリンを持参すること。

## 志願者名簿 (技能連携)

杜陵高等学校 (通信制)

衛生看護科

技能教育施設名 岩手看護高等専修学校

技能教育の種類 (准看護師) 志願者数 ( ) 在籍者数 ( )

番号	氏 名	出身中学校名	卒業 年次	番号	氏 名	出身中学校名	卒業 年次

## 合格者数報告書 (技能連携)

第 号  
平成 年 月 日

岩手県教育委員会事務局  
学校教育課高校教育課長 様

杜陵高等学校長

合格者について、下記のとおり報告します。

記

### 1 県 内

課 程 別		通 信 制		技能教育施設名			岩手看護高等専修学校		
学 科 別		准看護師		科		科		計	
市町村名	中学校名	志願者数	合格者数	志願者数	合格者数	志願者数	合格者数	志願者数	合格者数
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	小 計	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
計		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

### 2 県 外

課 程 別		通 信 制		技能教育施設名			岩手看護高等専修学校		
学 科 別		准看護師		科		科		計	
都 道 府 県 名		志願者数	合格者数	志願者数	合格者数	志願者数	合格者数	志願者数	合格者数
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
計		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

- 【注】 1 ( ) には、過年度卒業生数を朱書再掲すること。  
2 志願者数は受検者数を記入すること。

# 入 学 願

平成 年 月 日

岩手県立一関第一高等学校長 様

岩手県立一関第一高等学校附属中学校

3 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私は、岩手県立一関第一高等学校全日制課程普通・理数科への入学を志願します。

様 式 併-2 (A 4判縦型)

# 入 学 決 定 通 知 書

平成 年 月 日

岩手県立一関第一高等学校附属中学校

3 年 組 番

様

岩手県立一関第一高等学校長

印

あなたは、本校全日制課程普通・理数科への入学が決定しましたので通知します。

## 入学選考料免除申請書

平成 年 月 日

岩手県立

高等学校長 様

申請者

住 所

氏 名

(本人署名又は記名押印)

保護者

住 所

氏 名

(本人署名又は記名押印)

下記の理由により、入学選考料の免除を受けたいので承認くださるよう申請します。

記

- 1 免除申請の理由 (該当する記号に○印を記入すること。)
  - ア 住居の全壊又は半壊
  - イ 住居の全焼又は半焼
  - ウ 住居の流失
  - エ 学資を主として負担している者の属する世帯の収入の著しい減少
  - オ 福島第一原子力発電所及び福島第二原子力発電所において発生した事故に関し警戒区域内等に存する住居からの立退き
- 2 添付書類  
罹災証明書・その他 ( )

※ 申請者は志願者であること。

## 世帯に関する申立書

**【注意事項】**

- 1 主たる生計者とは、被災前に世帯の中で最も収入額の多い者であり、主たる生計者が被災により、死亡、行方不明、長期入院等となり、かつ、世帯の収入が減少となる場合申請できます。  
※本申立書による減少率の確認で、0.6未満となる場合に申請できます。
- 2 会社及び自営業等が被災された方のみ申請できるもので、会社等が被災していない方は申請できません。
- 3 申請者は年間収入額の減少率を計算し確認してください。申請不可の場合は申請することができません。
- 4 主たる生計者の確認及び減少率の確認のいずれも申請可となった方のみ申請できます。
- 5 申請内容に誤りがあった場合には、入学選考料を納付していただく場合があります。
- 6 申請内容の確認が必要となった場合には、公的機関の証明書を提出していただく場合があります。

**【記入の仕方】**

- 1 本申立書には、志願者と生計を共にする者について記入してください。
- 2 主たる生計者を最上段に記入してください。
- 3 続柄は、志願者との続柄を記入してください。
- 4 職業は、本申立書記入日現在の職業を記入してください。
- 5 東日本大震災津波による被災  
年間収入額のうち、収入額Aは平成22年3月11日から平成23年3月10日までの概算額を、収入額Bは平成29年3月11日から平成30年3月10日までの概算額を記入してください。
- 6 平成28年台風第10号による被災  
年間収入額のうち、収入額Aは平成27年9月1日から平成28年8月31日までの概算額を、収入額Bは平成29年9月1日から平成30年8月31日までの概算額を記入してください。

主たる生計者	氏名 (生年月日)	続柄	免除申請理由 (該当に○をすること)	職業	年間収入額 (年金、一時所得を除く)		
					収入額 A (概算額)	収入額 B (概算額)	差 (B - A) ※マイナスは △表示のこと
○	( 年 月 日)		・死亡 死亡年月日 ( 年 月 日) ・行方不明 行方不明となった日 ( 年 月 日) ・長期入院 被災の内容 (被災により ) ・会社被災 ・自営業被災	※死亡の場合は、記入の必要はありません。	万円	万円	万円
/	( 年 月 日)				万円	万円	万円
/	( 年 月 日)				万円	万円	万円
/	( 年 月 日)				万円	万円	万円
/	( 年 月 日)				万円	万円	万円
/	( 年 月 日)				万円	万円	万円
/	( 年 月 日)				万円	万円	万円

主たる生計者の確認	<input type="checkbox"/> 主たる生計者の欄に、収入の最も多い者が記載されているか	世帯合計	万円	万円	万円
	<input type="checkbox"/> 被災(死亡・行方不明・長期入院・会社被災・自営業被災のいずれかに該当)しているか	減少率計算 (イ÷ア)	ア	イ	
	<input type="checkbox"/> 申請可(イ÷ア=0.6未満) ※0.6は含まれない <input type="checkbox"/> 申請不可(イ÷ア=0.6以上)	申請者減少率の確認 (該当に✓記入)	※小数点以下第3位切り捨て		

※両方に該当する場合申請可

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

平成 年 月 日

保護者等 住所

続柄

氏名

印



様 式 免-3 (A4判縦型)

本調書を、入学選考料免除申請書と合わせて志願先高等学校長へ提出してください。

提出書類準備確認調書

入学選考料免除申請に必要な書類の準備をしましたので、本書と合わせて提出します。

申請者

住 所  
氏 名

(本人署名又は記名押印)

保護者

住 所  
氏 名

(本人署名又は記名押印)

【提出書類準備確認欄 (申請者は、準備した書類の確認欄に✓を記載すること。)

免除申請の理由※1		ア	イ	ウ	エ					オ
免除対象者※2 (該当号に○を記入すること)		1号	2号	3号	4号	5号	6号	7号	8号	9号
提 出 書 類	提出書類準備確認調書 (本書)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	入学選考料免除申請書 (様式免-1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	罹災証明書の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/	/	/	/	/
	世帯に関する申立書 (様式免-2) [主たる生計者及び減少率確認後、申請可に限る]	/	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	事業所等の罹災証明書の写し又は申立書 (様式免-4)	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/>	/	/
	事業所等の罹災証明書の写し又は申立書 (様式免-4) 又は損害保険申請書の写し等罹災状況を証する書類	/	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/>	/
	事故発生当時に居住していた住所がわかる書類の写し	/	/	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/>

注 確認欄に掲げる該当書類が提出できない場合は、免除対象とならないこと。

※1 免除申請の理由 (平成28年台風第10号の被災者に係る免除申請理由は下記ア、ウ、及びエに限定されること。)

ア 住居の全壊又は半壊

イ 住居の全焼又は半焼 (平成28年台風第10号関連の免除理由には該当しないもの。)

ウ 住居の流失

エ 学資を主として負担している者の属する世帯の収入の著しい減少

オ 福島第一原子力発電所及び福島第二原子力発電所において発生した事故に関し警戒区域内等に存する住居からの立退き (平成28年台風第10号関連の免除理由には該当しないもの。)

※2 岩手県立高等学校入学者選抜実施要項 (P.31) に記載する免除対象者を参照のこと。

様 式 免-4 (A4判縦型)

※本申立書は、入学選考料の免除申請の際に必要な「事業所等の罹災証明書の写し」に代わる書類であること。

事業所等の罹災状況に関する申立書

事業所等の名称	※農業、漁業者で記載が困難な場合は、農業、漁業と記載すること。
事業所等の住所	※漁業者で記載が困難な場合は、漁港名又は湾名を記載すること。
り災物件の種別 (□にレ点を記入)	<input type="checkbox"/> 貸家 [不動産業] (貸家、アパート名： ) <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 田、畑 <input type="checkbox"/> 船 <input type="checkbox"/> 養殖場 <input type="checkbox"/> その他 ( )
り災の状況 (□にレ点を記入)	<input type="checkbox"/> 全壊・半壊 <input type="checkbox"/> 全焼、半焼 <input type="checkbox"/> 流失
り災原因	<input type="checkbox"/> 平成23年3月11日に発生した東北地方太平洋沖地震及び津波による <input type="checkbox"/> 平成28年台風第10号による

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

平成 年 月 日

主たる生計者 住 所

氏 名 印