

# 推薦入学願書

年 月 日

尼崎市立尼崎高等学校長 様

(ふりがな)  
志願者名

(ふりがな)  
保護者名

私は、貴校に入学したいので、志願します。

		受検番号	※
志願課程名	全 日 制	志願学科名	体 育 科
志 願 者	現住所	〒 -	
	生年月日	年 月 日	
	出身中学校	立 中学校 ( 年 月 卒業・卒業見込み )	
保 護 者	現住所	電話番号	( ) -
	(志願者と同じ場合は「同上」と記入)		

上記の入学願書は、令和3年度兵庫県公立高等学校入学者選抜要綱の趣旨に照らし、適当であると認めます。

令和 年 月 日

立 中学校長 校長名



裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

## 推薦入学受検票

尼崎市立尼崎高等学校 全日制課程

(ふりがな)  
志願者名

志 願 学 科 名

体 育 科

受 検 番 号

※

出身中学校名

受 付 印

(入学考査料・領収日付印)

立

※

中学校

1 検査日  
令和3年2月16日(火)

2 検査時間  
9:00 集合  
(北館4階 第2体育館)

9:10 注意

9:30 適性検査

11:00 実技・面接検査

### 写真欄

- ・上半身正面、無帽
- ・最近3か月以内に撮影したもの
- ・カラー・白黒を問わない
- ・写真の裏に在学(または出身)中学校名及び志願者名を記入して貼付すること

### 3 持ってくる物

- ・受検票
- ・筆記用具
- ・昼食(湯茶を含む)
- ・上履き
- ・体育館シューズ
- ・靴を入れる袋
- ・適性検査時の服装(ユニフォームや体操服)
- ・実技検査時に必要な服装・用具
- ・ゼッケン (前後に2カ所)

### 4 注意事項

- (1) 集合・点呼時間に遅れないように注意して下さい。
- (2) 検査待機時の防寒具(ジャージ・ウインドブレーカー等)を用意して下さい。
- (3) 特別な事情により受検できない場合には、医師の診断書を添えて中学校長を通じて申し出て下さい。
- (4) この受検票は検査日に必ず持参して下さい。忘れた場合は、事務室へ申し出て再交付を受けて下さい。  
また、合格発表日の2月21日(日)にも必ず持参して下さい。

## 受領証

合格者説明会の資料などを受領しました。

1. 合格証
2. その他

令和3年2月21日(日)

受検番号	
志願者名	

受検番号・志願者名を記入しておくこと。

## 推薦入学願書・受検票記入に当たっての注意事項

- 1 全日制高等学校を志願する場合は、通学区域が定められています。
  - ① 志願者及び保護者の住所がある通学区域の高等学校を志願してください。
  - ② 原則として令和3年4月7日までに転居することが予定されている場合にあっては、転居先の通学区域の高等学校を志願してください。  
  
なお、志願者及び保護者の住所がある通学区域以外の高等学校を志願する場合は、別に手続きが必要となりますので、願書提出時まで所定の手続きを済ませてください。
- 2 楷書で正確に記入してください。また、記入には黒のボールペンを使用してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。
- 4 「卒業・卒業見込み」は、どちらかの文字を○で囲んでください。
- 5 生年月日等は、昭和・平成または、西暦で記入してください。
- 6 志願者の現住所は、丁目、番地まで記入し、数字は算用数字を用いてください。なお、例えば1丁目2番3号を、1-2-3のように省略して構いません。
- 7 保護者の現住所が志願者と同じ場合、保護者現住所の欄には「同上」と記入してください。
- 8 入学志願承認書又は特別出願許可書を添付する場合は、中学校長の証明は不要です。
- 9 入学願書・受検票は、折り曲げたり、切り離したりしないでください。

# 見本

## 実技検査受検種目等調査票

尼崎市立尼崎高等学校

ふりがな 志願者名		受検番号	※
出身中学校	立	中学校	
学校での所属部活動			部
学校外での活動種目・所属クラブ(チーム)			

実技検査で受検する種目1つに○を付けなさい。(入学後の所属希望クラブで受検すること。)

( )	硬式野球(男子のみ)
( )	バレーボール
( )	サッカー(男子のみ)
( )	バスケットボール
( )	ソフトテニス
( )	ラグビー(男子のみ)
( )	水泳(競泳)
( )	柔道
( )	体操競技
( )	陸上競技 ( )
( )	短距離・中長距離・投てき・跳躍の中から1種目を選択して記入してください。 上記以外の検査種目はありませんので、上記の種目で受検してください。

- ①本人が自署すること。(手書きコピー可)
- ②実技検査では上記以外の受検種目はありません。
- ③必ず上記10種目の中から1種目を選んで受検してください。

※の欄は記入しないでください。

# 見本面接調査票

尼崎市立尼崎高等学校

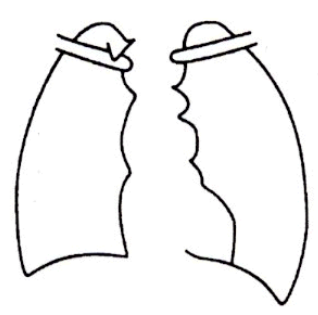
	受検番号	※
ふりがな 志願者名	生年月日	年 月 日
志願学科	体育科	
出身中学校	立 中学校	
通学方法	JR、私鉄、バス、自転車、徒歩、その他( )	
通学時間	自宅から( )時間( )分、寄留先から( )時間( )分	
好きな教科		
部活動の状況		
特技・資格・検定等		
希望する進路		
志望理由		
高等学校で学びたいこと		

(記入上の注意) 1 本人が自署すること。(手書きコピー可)  
2 通学方法は該当事項を○で囲むこと。  
※の欄は記入しないでください。

# 体育科志願者健康診断書

※

ふりがな		性別	生年月日	年 月 日
志願者名			競技種目	
現住所	〒 ー		立	卒業 中学校 卒業見込

主な既往症と罹患年齢（無・有を○で囲むこと。） 心疾患（無・有） 歳） 気管支喘息（無・有） 歳） てんかん（無・有） 歳） 肝臓疾患（無・有） 歳） 腎臓疾患（無・有） 歳） 耳鼻咽喉疾患（無・有） 歳） 皮膚疾患（無・有） 歳） その他の疾患（無・有） 歳）			胸部 X 線 検査	直接・間接 撮影 令和 年 月 日
現在の罹患症（無・有）				 1 所見なし 2 所見あり
身長	・ cm	体重	・ kg	血圧 / mmHg
視力	右	（ . ）		心電図 検査
	左	（ . ）		
聴力	右	1000Hz 30db	1 所見なし 2 所見あり	理学的 所見
		4000Hz 25db	1 所見なし 2 所見あり	
	左	1000Hz 30db	1 所見なし 2 所見あり	
		4000Hz 25db	1 所見なし 2 所見あり	
尿検査	糖	－ ± + 2+ 3+		
	蛋白	－ ± + 2+ 3+		
	潜血	－ ± + 2+ 3+		
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。  令和 年 月 日				
			医療機関名	
			医療機関所在地	
			医師の氏名	印
※所見欄				

太線枠内は本人が記入の上、診断を受けてください。

無・有は必ずどちらかに○をつけてください。

※の欄は記入しないでください。