

入学願書

受付番号

貴校通信制の課程に入学したいので、許可くださるようお願いします。

令和 年 月 日

青森県立北斗高等学校長 殿

ふりがな	
本人氏名	
保護者氏名	

本人	現住所	〒					
	在学(出身)中学校	電話					
	生年月日	昭和 平成	年	月	日生	年齢	満

保護者	現住所	〒		本人との続柄
		電話		

学歴及び職歴の記録

学歴	学校名	制度	修学期間		卒業・修了 中途退学
			年制	年 月から 年 月まで	年 か月
		年制	年 月から 年 月まで	年 か月	
		年制	年 月から 年 月まで	年 か月	
職歴	年 月 日	勤務先(職名)	勤務先所在地 (電話)	労働条件 (勤務時間等)	

記入上の注意

- 年齢は令和4年4月1日現在で記入すること。
- 在学(出身)中学校は、該当するものを○で囲む。
- 保護者に関する欄は、出願時に本人が成人に達している場合には、記入する必要はない。
- 学歴及び職歴の記録は、令和4年3月に中学校を卒業する見込みの者又は令和4年3月に中学校を卒業した者については、記入する必要はない。
- 氏名はペン書き(黒又は青)とし、原則として自署とする。
- 保護者の現住所が本人と同じである場合は、「本人と同じ」の記入でよい。
- 日付は、願書を中学校に提出する月日とする。

氏名	
----	--

受付番号	
------	--

令和4年度 前期入学者選抜日程について

北斗高校通信制の課程への入学志願者に対し、選抜日程を連絡しますので、氏名（2か所）を記入し入学願書と一緒に提出してください。

なお、下の「入学者選抜日程連絡票」は切り離さないでください。

【北斗高校控】

受付時間	作文・面接開始時間
午前 8時45分～9時00分	午前 9時10分～

入学者選抜日程連絡票



氏名	
----	--

受付番号	
------	--

- 期 日 令和4年4月3日（日）
- 場 所 北斗高等学校 5階講義室
- 受付および作文（面接補助資料）・面接時間

受付時間	作文・面接開始時間
午前 8時45分～9時00分	午前 9時10分～

- * 当日は「入学者選抜日程連絡票」を、受付（玄関ホール）で提示してください。
なお、健康確認のため健康チェックシートを持参してください。
- * 当日無断で欠席した場合は、入学を辞退したものと判断します。不都合が生じた場合は、学校へ連絡（Tel 017-734-4464）してください。
- * 筆記用具（鉛筆・シャープペンシル・消しゴム）を持参してください。上履きは必要ありません。

受付番号	
------	--

(前期入学生)選択科目希望調査用紙

氏名 _____

入学後に学習する ① 理科 と ② 芸術 は選択科目となっています。希望科目を記入し、入学願書と一緒に提出してください。

一度決定した科目は、変更を認めません。

① 次の『理科』2科目のうち、いずれか1科目を選択してください。

化学基礎 、 生物基礎

希望科目 _____

② 次の『芸術』3科目のうち、いずれか1科目を選択してください。

音楽 I 、 美術 I 、 書道 I

希望科目 _____

令和4年4月3日(日):前期入学者選抜

健康チェックシート

感染防止対策のため、受検する高校の指示に従って、このシートを提出してください。

受付番号		氏名		学校名		
				立 中学校		
健康状態に関する確認項目				回答	朝の体温	
A	①	発熱の症状がある (37.5度以上、又は平熱より1℃以上高い等)		いいえ・はい	. °C	
	②	息苦しさ(呼吸困難)がある		いいえ・はい		
	③	強いだるさ(倦怠感)がある		いいえ・はい		
B	④	味を感じにくい(味覚障害がある)		いいえ・はい		
	⑤	臭いを感じにくい(嗅覚障害がある)		いいえ・はい		
	⑥	咳の症状が続いている		いいえ・はい		
	⑦	咽頭痛(のどの痛み)が続いている		いいえ・はい		
	⑧	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)		いいえ・はい		
	⑨	過去14日	同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いているものがある			いいえ・はい
	⑩	日	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触がある			いいえ・はい

A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上該当する場合は、中学校に相談してください。

このチェックシートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。

なお、本シートは受検する高校で管理し、保管・処分します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。

※ 引率者は受付番号の欄に「引率」と記入してください。