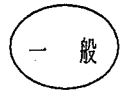


※受付番号	
※受付 学校名	



入 学 願 書

在学(出身) 中学校名	
志願者住所	(〒)
ふりがな 志願者氏名	年 月 日生 男・女

上記の者は、下記のとおり入学を志望しますので、出願します。

京都市立 高等学校長 様

年 月 日

(〒)

保護者住所
ふりがな
保護者氏名 ㊟

志願者との関係

(電話)

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

記

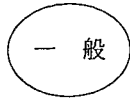
志 望	区 分	第 1 志 望		第 2 志 望		保護者の現住所に最寄りの停留所・駅のコード番号(停留所・駅名)
	課 程 名	全 日 制	定 時 制 昼 夜	全 日 制	定 時 制 昼 夜	
	学 科 名					()
	類・類型 又は系統等					注1 総合選抜を行う全日制普通科を志願する者のみ記入してください。 注2 入学志願特別事情具申を行い、許可・確認を受けた者は、その許可・確認を受けた住所により記入してください。
	学 校 名 (分校志望者は 分校名まで記入 してください。)					
	上記高等学校以外入学を志願しません。					注 総合選抜を行う全日制普通科を第1志望とする者のうち、「学校名」欄に記入した高等学校以外の高等学校には入学を志願しない者のみ左欄に○印を記入し、「第2志望」欄を斜線で抹消の上、確約書を提出してください。
	特別活動・部活動 に関連する入学 希望の有無					注 総合選抜を行う全日制普通科を第1志望とする者のうち、選抜要項10により入学希望書等を提出した者のみ左欄に○印を記入してください。

(他の都道府県からの入学志願者又は出願時に成年に達した入学志願者は、下欄に連絡先等を記入してください。)

連 絡 先 (〒)	() 方 電話
在学(出身)中学校住所 (〒)	電話

様式Aの1のイ

※受付番号	
※受付 学校名	



入学願書 (山城通学園に保護者の住所があり、普通科を第1志望とする志願者用)

在学(出身) 中学校名	
志願者住所	(〒)
ふりがな 志願者氏名	年 月 日生 男女

上記の者は、下記のとおり入学を志望しますので、出願します。

京都府立 高等学校長 様 (〒) 年 月 日

保護者住所

ふりがな
保護者氏名 (印)

志願者との関係

(電話)

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。その他の場合については、保護者印を押印してください。

記

志 望	区 分	第1志望			第2志望
	課程名	全 日 制			全日制
	希望順位	第1順位	第2順位	第3順位	
	学科名 <small>(東宇治高等学校普通科第Ⅱ類英語系又は普通科第Ⅲ類を志望する場合は、類・類型まで記入すること。)</small>				
	学校名				
第3順位の希望までの合格者で定員を充たしていない高等学校を希望する場合は、右欄に○印を記入すること。ただし、第3順位まで記入した者に限る。					

	第1順位について	第2順位について	第3順位について
希望する 類・類型等	()	()	()

注 第Ⅰ類・第Ⅱ類を一括して募集する山城通学園の高等学校の普通科を志望する場合は、類・類型の希望をこの欄に記入すること。この欄への記入は合格後の類型を決定するためのものであり合否判定には関係ありません。

(他の都道府県からの入学志願者又は出願時に成年に達した入学志願者は、下欄に連絡先等を記入してください。)

連絡先 (〒)	(方) 電話
在学(出身)中学校住所 (〒)	電話

様式Aの2

※受付番号	
※受付 学校名	

学 力 検 査 受 検 願

年 月 日

京 都 府 市 教育委員会教育長 様

在学(出身)
中学校名

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生

私は、この度、京都府公立高等学校入学者選抜のための
学力検査を受検したいので、学力検査手数料を添えて
お願いします。

平成17年度学力検査手数料納入書
(京都府収入証紙はり付け欄) (京都市領収書はり付け欄)
<p>1 京都府立高等学校において受検する者は、京都府収入証紙(全日制2,200円、定時制900円)をはり付け、保護者印で消印(はり付けた収入証紙の左右それぞれ2か所割印)してください。</p> <p>2 京都市立高等学校において受検する者は、全日制2,200円、定時制900円を受検する高等学校に納入し、その領収書をはり付けてください。</p>

契
印

平成17年度 学力検査受検票	
※受付番号	第 号
氏 名	年 月 日生
在学(出身)中学校名	
※受付学校名(受検会場校) 印	
<p>1 本票は、入学願いに関する一切の手続受領書を兼ねます。</p> <p>2 学力検査当日携帯して机上に置き、その後も合格発表まで保存しておいてください。</p>	

受検に関する注意事項

- ア 検査開始前、検査場の高等学校長の指定した時刻に検査場に集合して、検査員から注意事項の説明を受けてください。
- イ 受検票、弁当及び筆記用具(鉛筆、消しゴム及び鉛筆削り)を忘れないでください。
その他検査場の状況によって特に必要なものは、当該高等学校長が別に指示します。
なお、筆記用具は、公式や法則等の記入のないものとし、また、計算機能や翻訳機能のある時計等の機器及び文具類並びに携帯電話、ポケットベル等の持込みは禁止します。
- ウ 答案用紙には、受付番号を記入し、氏名は記入しないでください。受付番号は、算用数字で正確に記入してください。
- エ 受検中不正行為のあった者は、退場を命じられ、その後の検査は受けられません。

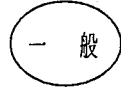
様式Aの3

平成17年度選抜

○ ○
写 真 票

※受付番号	
※受付学校名	
ふりがな 氏 名	
在学(出身)中学校名	

- ・3箇月以内に撮影
- ・縦4.5センチメートル, 横3.5センチメートル程度
- ・正面・上半身, 無帽



入学願書の提出について

【 全日制課程 ・ 定時制課程 】 ※ 該当する課程を○印で囲むこと。

年 月 日

府
京都立 高等学校長 様
市
(願書提出先校)

中学校名

校長氏名

印

入学願書について、記載事項を確認の上、関係書類を添えて、下記のとおり提出します。

記

第 1 志 望		提 出 部 数
学 科 名	類 (類型) 又は系統等名	
	()	部
	()	部
	()	部
	()	部
	()	部

全日制課程 定時制課程別葉とすること。

定時制の場合は、「類 (類型) 又は系統等名」を斜線で抹消すること。

様式Cの1

一般・推薦・特色・帰国

平成17年度選抜

報 告 書

学 歴		年 月 日													注 中学校名を明記し、卒業見込み又は卒業について該当するものを○で囲んでください。		※ 受付番号		※ 受付学校名		ふりがな		性別									
															中学校	卒業							氏名					男・女				
学 習 の 記 録	必修教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健体育	技術・家庭	英語	※	選 択 教 科			特 別 活 動 等 の 記 録																	
		学年	教科名	評 定	I 特別活動の状況	学年級活動	生徒会活動	学校行事	学年	I 特別活動	評定																					
	第1学年	評 定																			(第1学年)					(第1学年)				(第1学年)		
	第2学年	評 定																														
	第3学年	観点別学習状況	I																													
			II																													
			III																													
			IV																													
評 定																																
総合的な学習の時間	(第1学年)																															
	(第2学年)																															
	(第3学年)																															
行 動 の 記 録	項 目	基本的な生活習慣	健康・体力の向上	自主・自律	責任感	創意工夫	思いやり・協力	生命尊重・自然愛護	勤労・奉仕	公正・公平	公共心・公徳心																					
		第1学年																														
	第2学年																															
	第3学年																															
														出 欠 の 記 録			備 考															

(注1) 選抜要項4(7)により記入する場合は、様式の左上の欄の「一般」を○で囲んでください。また、平成17年2月10日現在の記録を記入してください。

(注2) 選抜要項11(5)により記入する場合は、様式の左上の欄の「推薦」を○で囲んでください。また、平成16年12月31日現在の記録を記入してください。

(注3) 選抜要項12(5)により記入する場合は、様式の左上の欄の「特色」を○で囲んでください。また、平成16年12月31日現在の記録を記入してください。

(注4) 選抜要項13(3)又は14(3)により記入する場合は、様式の左上の欄の「帰国」を○で囲んでください。また、平成16年12月31日現在の記録を記入してください。

一般・推薦

平成17年度選抜

※受付番号	
-------	--

報 告 書 【運動実績の記録】

志望校

京都府立

高等学校長 様

在学（出身）中学校名
志願者氏名 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日生 男・女</div>

		1 年	2 年	3 年
所属運動部（種目）名				
ポジション，部内での役職等				
大会区分	京都府5ブロックレベルでの成績	大会名		
		成績 (順位・記録)		
	府レベルの大会での成績	大会名		
		成績 (順位・記録)		
	近畿レベルの大会での成績	大会名		
		成績 (順位・記録)		
	全国レベルの大会での成績	大会名		
		成績 (順位・記録)		
その他・所見				

中学校における活動の実績を上記のとおり報告します。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: right;"> 在学（出身）中学校長氏名 記入者氏名 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-left: 20px;">印</div> </div>	
--	--

(注1) 選抜要項4(7)により記入する場合は，様式の左上の欄の「一般」を○で囲んでください。また，提出書類記入上の注意に従って記入してください。

(注2) 選抜要項11(5)により記入する場合は，様式の左上の欄の「推薦」を○で囲んでください。また，提出書類記入上の注意に従って記入してください。

様式D

京都府公立高等学校入学志願者資格認定申請書

学校 年 修了
卒業

ふりがな
氏 名

年 月 日生

上記の者は、貴校に入学を希望していますので、高等学校入学志願者資格の認定を申請します。

高等学校長 様

保護者住所

保護者氏名

㊦

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

本人の学歴

年 月 日

小学校入学

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

在学(出身)学校名

校 長 氏 名

㊦

(きりとり)

京都府公立高等学校入学志願者資格認定書

先に申請のあった (本人氏名) の志願者資格を認定します。

年 月 日

(保 護 者 氏 名) 様

高等学校長

㊦

第1表 学力検査受験に関する特別措置願

※願書 受付 番号	志願者氏名	第1志望			受験を希望する 高等学校名	理 由
		学校名	課程名	学科, 類・類型 系統等名		

上記の者に対する特別措置に関し、理由やむを得ないと認めますので、許可願います。

年 月 日

(志願)

高等学校長 様

在学(出身)中学校名
校長氏名

印

(きりとり)

第2表 学力検査受験に関する特別措置許可の連絡

上記(第1表)の者に対する特別措置に関し、志願校としては了解しましたので、貴校において学力検査の受験についてお願いします。許可の上は、貴職から在学(出身)中学校長あて、第3表の許可書を送付してください。

なお、学力検査終了後、本表に学力検査成績を記入し、指定の日までに本職へ送付方お願いします。

※願書 受付 番号	志願者氏名	願書提出先学校			※成績を送 付する学 校名	※学力検査の成績					備考	
		学校名	課程名	学科, 類・類型 系統等名		国 語	社 会	数 学	理 科	英 語		

年 月 日

(受検)

高等学校長 様

(志願)

高等学校長

印

(きりとり)

第3表 学力検査受験特別措置に関する許可書

※願書 受付 番号	志願者氏名	第1志望			受験を希望する 高等学校名	理 由
		学校名	課程名	学科, 類・類型 系統等名		

上記の者に対する願い出の件を許可しましたから、受験希望校において受験してください。

年 月 日

在学(出身)

中学校長 様

(受検)

高等学校長

印

注意事項

- 1 在学(出身)中学校長は、第1表、第2表及び第3表の※印欄を除いた欄にそれぞれ必要事項を記入し、1通は控えとし、2通を志願校へ送付してください。
- 2 志願校は、送付された2通のうち、1通の第2表に校長印を押印の上、2通とも受験校へ送付してください(願書受付番号欄は記入しないでください。)
- 3 受験校は、これら2通の願書受付番号欄に受付番号(例 山城1…受験校名及び受付番号)を記入して、1通(志願校校長印のないものは志願校へ返付し、他の1通については、第3表を中学校長へ、第2表は学力検査終了後志願校へ、それぞれ送付してください。

確 約 書

年 月 日

京都府立 高等学校長 様
市立
(願書提出先校)

在学(出身)
中学校名 _____

志願者住所 _____

志願者氏名 _____

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ ㊟

志願者との関係 _____

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

志	課程名	全 日 制
	学科名	普 通 科
望	普通科の類	第 I 類
	学校名	

平成 17 年度京都府公立高等学校入学者選抜に当たり、左記の志望欄に記入した高等学校以外の高等学校には入学を志願しません。

選抜の結果、左記の志望が実現されない場合には、京都府公立高等学校に入学する意思はありません。

以上、本人及び保護者連署の上、確約します。

上記の確約書について、内容確認の上、提出します。

年 月 日

在学(出身)中学校名
校長氏名

㊟

追 検 査 受 検 願

受 付 番 号	氏 名	第 1 志 望			欠 席 の 理 由
		学 校 名	課 程 名	学 科 , 類 ・ 類 型 , 系 統 等 名	

注 学校名の欄には、この選抜要項の4(3)に規定する高等学校名を記入してください。

上記理由のとおり、学力検査を受検することができなかったので、追検査の受検を許可願います。

年 月 日

保護者氏名

㊟

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
 その他の場合については、保護者印を押印してください。

(中学校長副申)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

中 学 校 名

校 長 氏 名

㊟

(願書提出先)

高等学校長 様

整理 番号	
----------	--

※受付番号	
※受付 学校名	

特別活動及び
部活動に関連する実績報告書

希望校
京都市立 高等学校長 様

高等学校における希望の分野		在学(出身)中学校名
特別活動 ()	部活動 ()	志願者氏名 年 月 日生 男・女

注 該当する活動一つを○で囲み、括弧内に活動名・部名を記入してください。

高等学校における希望の分野に関連する中学校在学中の顕著な活動実績

特別活動の活動内容		
学 年	学級活動及び生徒会活動における役員名, 所属委員会名等	出席状況
1 年		A・B
2 年		A・B
3 年		A・B

注 記入に当たっては、選抜要項10(2)カ提出書類記入上の注意に従ってください。

<p>中学校における活動の実績を上記のとおり報告します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">在学(出身)中学校長氏名 記 入 者 氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>
--

特別活動及び
部活動に関連する 入学希望者名簿

希望校

京都府立 高等学校長 様

願書提出先高等学校名

京都府立 高等学校

中学校名

校長氏名

印

整理番号	氏 名	備 考
計 名		

注 希望する高等学校ごとに作成してください。

特別活動及び部活動に関連する
入学希望者審査結果通知書

年 月 日

中学校長 様

京都府立

高等学校長

印

本校普通科第I類への入学志願について、審査の結果は下記のとおりです。

記

特別活動及び部活動に関連し本校に入学志願できる者

入学希望者名簿の番号	氏 名

特別活動及び部活動に関連し本校に入学志願できない者

入学希望者名簿の番号	氏 名

注 本書は、平成17年2月3日（木）に書留速達便で発送します。

※受付番号	
-------	--



推薦入学願書

在学 中学校名	
志願者住所	(〒)
ふりがな 志願者氏名	年 月 日生 男・女

上記の者は、下記のとおり推薦入学を志望しますので、出願します。

京都市立 高等学校長 様

年 月 日

(〒)

保護者住所 _____
 ふりがな _____
 保護者氏名 _____ ㊟

志願者との関係 _____

(電話) _____

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
 その他の場合については、保護者印を押印してください。

記

志望課程名	制	志望学科 (類・類型 系統等)	名	科	(第 類 系 系統)
-------	---	-----------------------	---	---	---------------

(他の都道府県からの入学志願者は、下欄に連絡先等を記入してください。)

連絡先 (〒)	(方) 電話
在学中学校住所 (〒)	電話

推薦

推薦

※受付番号	
※受付 学校名	

付 票

在 学
中 学 校 名

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生

契
印

ミ

シ

ン

平成 17 年度推薦入学受検票	
※受付番号	第 号
氏 名	年 月 日生
在学中学校名	
※受付学校名	
<p>1 本票は、推薦入学願いに関する一切の受付受領書を兼ねます。</p> <p>2 推薦入学面接等当日携帯してください。その後も合格発表まで保存しておいてください。</p>	

平成 17 年度推薦入学考査の 手 数 料 納 入 書
(京都府収入証紙はり付け欄) (京都市領収書はり付け欄)
<p>1 京都府立高等学校において受検する者は、京都府収入証紙(全日制 2,200 円, 定時制 900 円)をはり付け、保護者印で消印(はり付けた収入証紙の左右それぞれ 2 か所割印)してください。</p> <p>2 京都市立高等学校において受検する者は、全日制 2,200 円を受検する高等学校に納入し、その領収書をはり付けてください。</p>

受検に関する注意事項

- ア 面接等の当日は、検査場の高等学校長の指定した時刻に検査場に集合して、検査員から注意事項の説明を受けてください。
- イ 受検票及び筆記用具(鉛筆、消しゴム及び鉛筆削り)を忘れないでください。
その他必要なものは、高等学校長が別に指示します。

※受付番号	
-------	--



推 薦 書

年 月 日

京 都 府 立 高 等 学 校 長 様

中 学 校 名

校 長 氏 名

印

下記の者は、以下の推薦理由により、貴校
入学を適当と認め、推薦します。

制課程

科 (第 類 系) への
系統

記

平成17年3月 日卒業見込み

氏 名

年 月 日生

推 薦 理 由	
志望の動機・理由 興味・関心 学習意欲	
特 別 活 動 その他の記録	

特色

※受付番号	
-------	--

特色選抜入学願書

在学(出身) 中学校名	
志願者住所	(〒)
ふりがな 志願者氏名	年 月 日生 男・女

上記の者は、下記のとおり入学を志望しますので、出願します。

年 月 日

京都府立 高等学校長 様

(〒)

保護者住所 _____
 ふりがな _____
 保護者氏名 _____ ㊟

志願者との関係 _____

(電話)

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
 その他の場合については、保護者印を押印してください。

記

志 望	課程名	全 日 制
	学科名	普 通 科

入学を希望する類・類型	第 類 (系)
-------------	----------

(他の都道府県からの入学志願者又は出願時に成年に達した入学志願者は、下欄に連絡先等を記入してください。)

連絡先 (〒)	(方) 電話
在学(出身)中学校住所 (〒)	電話

特色

特色

※受付番号	
※受付 学校名	

付 票

在学(出身)
中学校名

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生

平成 17 年度 特色 選抜 入学 考査 の 手 数 料 納 入 書
(京都府収入証紙はり付け欄)
京都府収入証紙(全日制 2,200 円)をはり付け、 保護者印で消印(はり付けた収入証紙の左右それ ぞれ 2 か所割印)してください。

契
印

平成 17 年度 特色 選抜 受 検 票	
※受付番号	第 号
氏 名	年 月 日生
在学(出身)中学校名	
※受付学校名	
<p>1 本票は、特色選抜入学願いに一切の手續受領書を兼ねます。</p> <p>2 特色選抜面接・作文等当日携帯してください。その後も合格発表まで保存しておいてください。</p>	

受検に関する注意事項

- ア 面接・作文等の当日は、検査場の高等学校長の指定した時刻に検査場に集合して、検査員から注意事項の説明を受けてください。
- イ 受検票及び筆記用具(鉛筆、消しゴム及び鉛筆削り)を忘れないでください。
その他必要なものは、高等学校長が別に指示します。

推薦入学
特色選抜

〔推薦入学〕
〔特色選抜〕 志願者名簿

年 月 日

京都府立 立 高等学校長 様

中学校名

校長氏名

印

貴校への〔推薦入学〕
〔特色選抜〕 志願者について、記載事項を確認の上、関係書類を添えて、下記のとおり提出します。

記

全日制
定時制(昼) [] 科〔第 類 系〕
〔系 統〕 を志望する者に係るもの

※受付番号	氏 名	※結 果

(高等学校受付用)

2枚複写

注 募集単位別に作成してください。

該当する選抜方法(「推薦入学」・「特色選抜」)に○印をつけてください。

推薦入学
特色選抜

推薦入学
特色選抜
合格内定通知書

年 月 日

_____ 中学校

受付番号 _____

本人氏名 _____ 様

保護者氏名 _____ 様

京都市立 _____ 高等学校長 _____ 印

あなたは、平成17年度京都市立高等学校 _____ (推薦入学) _____ (特色選抜) における選抜の結果、本校 _____ 制課程 _____ 科 _____ (第 _____ 類 _____ 系 _____ 系統) に合格が内定したので通知します。

ついては、次のことに十分注意してください。

この通知を受けた者は、学力検査を受けて合格した者とともに合格者として本校で発表します。

なお、京都市立高等学校に改めて志願することはできません。

推薦入学
特色選抜

〔推薦入学
特色選抜〕における選抜結果通知書

年 月 日

中学校長 様

京都市立 高等学校長 印

貴校からの志願者について、下記のとおり合格内定したので通知します。

記

全日制
定時制(昼) []科 〔第 類 系
系統〕を志望する者に係るもの

※ 受付番号	氏 名	※ 結 果

(中学校返却用)

※受付番号	
-------	--

〔海外勤務者帰国子女
中国帰国孤児子女〕 特別入学願書

在学(出身) 中学校名	
志願者住所	(〒) (電話)
ふりがな 志願者氏名	年 月 日生 男・女

上記の者は、下記のとおり入学を志望しますので、出願します。

年 月 日

京都府立 高等学校長 様

(〒)

保護者住所

ふりがな

保護者氏名

㊟

志願者との関係

(電話)

注「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

記

志望課程・学科(類)名	制 科 (第 類)
-------------	-------------

〔海外勤務者帰国子女
中国帰国孤児子女〕 特別入学者選抜の出願資格を有することを証明します。

年 月 日

在学(出身)中学校名

校長氏名

㊟

※受付番号	
※受付 学校名	

学 力 検 査 受 検 願

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

在学(出身)
中学校名

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生

私は、この度、

海外勤務者帰国子女
中国帰国孤児子女

特別

入学者選抜のための学力検査を受検したいので、学力
検査手数料を添えてお願いします。

平成17年度学力検査手数料納入書
(京都府収入証紙はり付け欄)
上欄に京都府収入証紙(全日制2,200円、定時 制900円)をはり付け、保護者印で消印(はり付 けた収入証紙の左右それぞれ2か所割印)してく ださい。

契
印

平成17年度 学力検査受検票	
※受付番号	第 号
氏 名	年 月 日生
在学(出身)中学校名	
※受付学校名	
<p>1 本票は、入学願いに関する一切の手續受領書を兼 ねます。</p> <p>2 学力検査当日携帯して机の上に置き、その後も合格 発表まで保存しておいてください。</p>	

受検に関する注意事項

- ア 検査開始前、検査場の高等学校長の指定した時刻
に検査場に集合して検査員から注意事項の説明を受
けてください。
- イ 受検票、弁当及び筆記用具(鉛筆、消しゴム及び
鉛筆削り)を忘れないでください。
その他検査場の状況によって特に必要なものは、
当該高等学校長が別に指示します。
なお、筆記用具は、公式や法則等の記入のないも
のとし、また、計算機能や翻訳機能のある時計
等の機器及び文具類並びに携帯電話、ポケットベル
等の持込みは禁止します。
- ウ 答案用紙には、受付番号を記入し、氏名は記入し
ないでください。受付番号は、算用数字で正確に記
入してください。
- エ 受検中不正行為のあった者は、退場を命じられ、
その後の検査は受けられません。

海外在住状況報告書

年 月 日

京都府立 高等学校長 様

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

次の記載事項は、事実と相違ありません。

1 海外在住地名

2 出国年月 年 月

3 帰国年月 年 月

4 海外在住期間 年 月

5 出国前・海外在住中・帰国後の教育歴

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

中国帰国孤児子女帰国状況報告書

年 月 日

京都府立 高等学校長 様

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____

印

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

次の記載事項は、事実と相違ありません。

1 帰国年月日 年 月 日

2 帰国後の編入学校名

3 帰国後の編入学年

合格内定通知書

年 月 日

中学校

受付番号

本人氏名 様

保護者氏名 様

京都府立 高等学校長

印

あなたは、平成17年度京都府公立高等学校 海外勤務者帰国子女
中国帰国孤児子女 特別入学者選抜の結果、本校 制課程
普通科（ ）に合格が内定したので通知します。

ついては、次のことに十分注意してください。

この通知を受けた者は、この方法によらない合格者とともに合格者として本校で発表します。

なお、京都府公立高等学校に改めて志願することはできません。

〔海外勤務者帰国子女
中国帰国孤児子女〕特別入学者選抜結果通知書

年 月 日

中学校長 様

京都府立 高等学校長 印

貴校から志願のあった者について、下記のとおり内定したので通知します。

記

受付番号	課程	志望学科(類)	氏名	結果

※受付番号	
-------	--

成人特別入学願書

年 月 日

京都府立 高等学校長 様

出身(在学)中学校名
(〒)

志願者住所 (電話)

ふりがな

志願者氏名

年 月 日生 男・女

(〒)

保護者住所 (電話)

ふりがな

保護者氏名 (印)

志願者との関係

- 注1 出願の日において、志願者が未成年の場合のみ、保護者住所、保護者氏名及び志願者との関係を記入してください。
- 2 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。その他の場合については、保護者印を押印してください。

下記のとおり志願します。

記

志望課程・学科名	制 科
----------	-----

成人特別入学者選抜の出願資格を有することを証明します。

年 月 日

出身(在学)中学校名

校長氏名

(印)

※受付番号	
※受付 学校名	

付 票

出身(在学)
中学校名

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生

平成17年度成人特別入学考査の手数料納入書
(京都府収入証紙はり付け欄)
上欄に京都府収入証紙(900円)をはり付け、 本人印(保護者印)で消印(はり付けた収入証紙 の左右それぞれ2か所割印)してください。

契
印

平成17年度 成人特別入学受検票	
※受付番号	第 号
氏 名	年 月 日生
出身(在学) 中学校名	
※受付学校名	
印	
<p>1 本票は、成人特別入学願いに関する一切の手續受領書を兼ねます。</p> <p>2 成人特別入学面接当日携帯してください。その後も合格発表まで保存しておいてください。</p>	

受検に関する注意事項

- ア 面接と作文の当日は、検査場の高等学校長の指定した時刻に検査場に集合して検査員から注意事項の説明を受けてください。
- イ 受検票及び筆記用具(鉛筆、消しゴム及び鉛筆削り)を忘れないでください。
その他必要なものは、高等学校長が別に指示します。

成人特別入学者選抜結果通知書

年 月 日

中学校

受付番号

本人氏名 様

保護者氏名 様

京都府立 高等学校長 印

あなたは、平成17年度京都府公立高等学校成人特別入学者選抜の結果、本校 _____ 制課程 _____ 科に

{ 合格が内定 }
{ 不合格となりま } したので通知します。

ついては、次のことに十分注意してください。

{ 合格内定者は、この方法によらない合格者とともに合格者として本校で発表します。なお、京都府公立高等学校に改めて志願することはできません。

{ 不合格者は、京都府公立高等学校に改めて志願することができます。

成人特別入学者選抜結果通知書

年 月 日

中学校長 様

京都府立 高等学校長 閣

貴校から志願のあった者について、下記のとおり内定したので通知します。

記

受付番号	課程	志望学科	氏名	結果