

第1号様式（特支高）

※見本

にゅうがくし がんしよ
入学志願書

じゅけんばんごう 受検番号	
※	

おきなわけりつ
沖縄県立

南風原高等支援

がっこうちやう どの
学校長 殿

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日

おきなわけりつ
※沖縄県立

がっこうちやう どの
学校長 殿

か き とお きこうだいいちがくねん にゅうがく ほごしや れんめい うえ しゅつがん
下記の通り、貴校第一学年に入学したいので、保護者と連名の上、出願いたします。

しがんしや じしよ
志願者（自署）

ほごしや じしよ
保護者（自署）

志望校	第一志望	産業	科 ぶんきやうしゅつ コース・分教室	※第一志望	科 ぶんきやうしゅつ コース・分教室		
	第二志望		科 ぶんきやうしゅつ コース・分教室	※第二志望	科 ぶんきやうしゅつ コース・分教室		
	第三志望		科 ぶんきやうしゅつ コース・分教室	※第三志望	科 ぶんきやうしゅつ コース・分教室		
志願者	ふりがな 氏名	※「ふりがな」も書くこと					
	せいねんがっぴ 生年月日	へいせい 平成	ねん 年	が 月	にち 日	うまれ 生	(さい 歳)
	げんじゅうしょ 現住所	〒 - ※「郵便番号」も書くこと					
	しゅっしんがっこう 出身学校	ねん がつ そつぎやう そつぎやうみこ 年 月 卒業・卒業見込み					
保護者	しめい 氏名			しがんしや つづきがら 志願者との続柄 ()			
	げんじゅうしょ 現住所	〒 -					
	でんわ 電話	(じたく) (自宅)		(けいたい) (携帯)			
受検場	ほんこう 本校	○	いたく しゅつちやう 委託・出張				
	みぎらん (右欄に○)	※	けんさじやう 検査場		※		
			みぎらん きにゅう (右欄に記入)				

- 1 受検番号の欄は、記入しない。
- 2 志願者が成年者の時は、保護者欄を保証人と読み替えて記入する。
- 3 年齢は令和8年3月31日現在で記入する。
- 4 保護者の現住所が志願者のものと同じ場合には、「志願者に同じ」と略記する。
- 5 受検場については、本校で学力検査等を受ける者は本校に○印を、その他で受検する者は該当欄に検査場名を記入すること。
- 6 ※印欄は、志願変更する場合のみ記入する。
- 7 志望校の第三志望については、美咲特別支援学校学区の志願者のみ記入。

ふりがな	平成 年 月 日生	男・女	受検番号	※	志望学科	第一	※	第二	※	※見本				
氏名			学年	②特別活動の記録	③行動の記録									
現住所			内容	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・公德心
学校名	中学校		学年	学年										
令和 年 3月 (卒業・卒業見込み)														

必修教科	観点	<p>調査書の作成方法 第2号様式</p> <p>ア「受検番号」の欄は中学校等においては記入しない。 イ※印の欄は志願変更する場合のみ記入する。 ウ 記入事項のない欄には斜線を引く。 エ「①各教科の学習の記録」の欄は次のように記入する。 (ア)「観点別学習状況」の欄は1年～3年の各学年について十分満足できると判断されるものを○で記入し、○に該当しないところは空欄にする。 (イ)「評定」の欄は、絶対評価による5段階の目標に準拠した評価で記入する。 (ウ)「総合的な学習の時間の記録」の欄は指導要録に基づいて記入する。 オ「②特別活動の記録」の欄は指導要録に基づいて記入する。 カ「③行動の記録」の欄は指導要録に基づいて記入する。 キ「④総合所見」の欄は指導要録に基づいて記入する。なお、特技、資格(例 英語検定、珠算、書道、柔剣道等の級、段位を具体的に記入する。)についても、この欄に記入する。 ク「⑤出欠の記録」の欄は次のように記入する。 (ア) 1年及び2年は指導要録に記入されたものを転記する。 (イ) 3年は令和7年12月28日現在で記入する。 (ウ) 出席日数の欄は、不登校の生徒が学校外の施設において相談・指導を受け、そのことが当該生徒の学校復帰のために適切であると校長が認めた場合には、その日数を出席扱いとして出席日数に加えるとともに、()内に内数として記入する。 (エ) 備考欄は、欠席の正当な理由のあるものについて、その数値を記入し、その数が10日以上の場合、理由もあわせて特記する。(ただし、病欠については回数のみ)また、前記ウで相談・指導を受けた適応指導教室等の施設名を記入する。 ケ「⑥健康所見」の欄は健康診断票の該当欄の最も新しい記載事項を転記する。高等学校の就学に支障があると思われる疾病又は異常のある者については、令和7年4月以降に診断した結果を記入し、健康診断書を添付する。過年度卒業生については記入を要しない。ただし、令和8年1月以降に行った健康診断書(第8号様式)を添付する。(病院、診療所又は保健所が発行したもの。) コ 令和5年度以前に卒業した者の調査書については、指定された様式で作成すること。</p>
国語	知識	
	思考	
	主体	
社会	知識	
	思考	
	主体	
数学	知識	
	思考	
	主体	
理科	知識	
	思考	
	主体	
音楽	知識	
	思考	
	主体	
美術	知識	
	思考	
	主体	
保健体育	知識	
	思考	
	主体	
技術・家庭	知識	
	思考	
	主体	
外国語	英語	知識
		思考
		主体
総		

学年	学習活動	観点	評価
1年			
2年			
3年			

⑥健康所見

疾病及び健康に配慮を要する事項

1 特に所見なし
2 所見あり
ア 疾病名 ()
イ 健康に配慮を要する ()

本書の記載事項に誤りがないことを証明する
令和 年 月 日
中学校
校長 印
記載責任者 教諭

令和 年度

※見本

入学志願者名簿

※各中学校で作成する

沖縄県立 _____ 学校

_____ 科 _____ コース・分教室

_____ 学校 _____ 校長 _____ 印

通し 番号	受検番号	ふりがな 氏名	第二志望 (第2希望コース)	第三志望 (第3希望コース)	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

- 1 志願学科別、コース・分教室別にそれぞれ1部作成する。
- 2 受検番号欄は、記入しない。
- 3 過年度卒業者については、備考欄に「過」と記入する。
- 4 学区外の志願者については、備考欄に「外」と記入する。
- 5 第二志望（第2希望コース）、第三志望（第3希望コース）欄は、希望者のみ記入する。
- 6 志望校の第三志望については、美咲特別支援学校学区の志願者のみ記入。

※見本

専 門 医 の 診 断 書

現 住 所

氏 名

年 月 日生

病 名

※障害名

障 害 種

※主障害を○で囲んでください。

聴覚障害 知的障害 肢体不自由 病弱 （視覚障害については別様式）

所 見

※障害の程度・検査名・検査結果等を必ずご記入下さい。

※障害の程度については、客観的かつ明確に障害の程度のみご記入下さい。

上記のとおり診断する。

令和 年 月 日

住 所

病 院 名

電 話

医 師 氏 名

印

※ 障害種別の専門医の診断によること。

※ 視覚障害については、沖縄盲学校専攻科と同書類、3号様式（特支専）を使用すること。



自己申告書

令和 年 月 日

沖縄県立 _____ 学校長 殿

中学校名

本人氏名(自署)

保護者氏名(自署)

印

わたくしは、貴校への志願にあたり、次のとおり申告します。

本人記入欄

自己申告書を出す理由

- 1 欠席日数が多い
- 2 その他()

理由の説明、志願の動機、学校生活への抱負など

保護者記入欄

(支援学校に理解してほしいことがらなど)

この自己申告書は、必要事項を記入後、中学校へ提出すること。提出にあたっては、厳封してもよい。その際、封筒の表に、中学校名、本人氏名を記入すること。

※見本

令和 8 年度
 沖縄県立特別支援学校高等部入学者選抜
 写真票
 一般入学・2次募集用

(写真貼り付け欄)

- ・旅券申請用判（縦4.5cm×横3.5cm 程度）
- ※カラー、白黒 どちらも可。
- ・正面、上半身、無帽（出願前6ヶ月以内に撮影したもの）

志願者写真

本人の顔が明確に判断できるように、写真を撮ってください。

※この用紙に直接写真を貼り付けて提出してください。
 （切り取らず、A4用紙のまま提出）

※写真の裏に氏名、生年月日を記入してください。

※受検番号は記入しないでください。学校側が記入します。

※本票は県立特別支援学校高等部入学者選抜に係ること以外には使用しません。

※一般入学受検番号 (初回)	
※一般入学受検番号 (志願変更)	
※2次募集受検番号 (初回)	
※2次募集受検番号 (志願変更)	
ふりがな 氏 名	
在籍（出身）中学校名 中学校	

追検査受検希望届

令和 年 月 日

沖縄県立

校長 殿

受 検 番 号

志願者氏名（自署）

保護者等氏名（自署）

令和8年度県立学校入学者選抜における学力検査等（以下、「本検査」という。）を、下記の理由により受検することができません。追検査を受検したいので届け出ます。

記

1 追検査を希望する教科等（ただし、本検査で受検できなかった教科等に限る）。

国語

理科

英語

社会

数学

面接等

2 理由

3 添付書類

診断書 入院証明書 事故証明書 その他（ ）

上記の志願者について、保護者から申し出があり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

中学校名

校 長

印

<記入上の注意>

- 追検査を希望する教科等については、該当するものを○で囲むこと。
- 理由欄には、本検査を受検できなかった理由を具体的に記入すること。
- 添付書類については、該当する書類の□にチェック（✓）を入れること。

《療育手帳の写しの見本》

	沖縄県 南部 第 号
	平成〇年〇月〇日 交付 再交付
(氏名)	
(性別)	平成〇年〇月〇日生
 沖 縄 県	

判 定 の 記 録	
障害の程度 (総合判定)	
B₂	(身体障害者手帳 級)
	判定年月日 平成〇年〇月〇日
	次の判定年月 平成〇年〇月〇日
判定機関	〇〇〇〇
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	
判 定 の 記 録	
障害の程度 (総合判定)	
B₂	(身体障害者手帳 級)
	判定年月日 平成〇年〇月〇日
	次の判定年月 平成〇年〇月〇日
判定機関	〇〇〇〇
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	

判 定 の 記 録	
障害の程度 (総合判定)	
B₂	(身体障害者手帳 級)
	判定年月日 平成〇年〇月〇日
	次の判定年月 平成〇年〇月〇日
判定機関	〇〇〇〇
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	
判 定 の 記 録	
障害の程度 (総合判定)	
B₂	(身体障害者手帳 級)
	判定年月日 平成〇年〇月〇日
	次の判定年月 平成〇年〇月〇日
判定機関	〇〇〇〇
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	

本 人 の 欄		
(現住所)		
(現住所)		
変更年月日	市町村福祉事務所長 又は町村長 印	
変更年月日		
保 護 者 の 欄		
(氏名)		(続柄)
(現住所)		
(電 話)		
(氏 名)		(続柄)
(現住所)		
(電 話)		
変更年月日	市町村福祉事務所長 又は町村長 印	
変更年月日		

*写真、氏名、障害の程度(総合判定)、次の判定年月がわかるように写しを取ってください。