

※ 受検番号

きょういくじっせんすいしんこうとくべつ ほしゅうようめんせつ
インクルーシブ教育実践推進校特別募集用面接シート

し がんしや し めい 志願者氏名	フリガナ	
がっこうめい 学校名	りつ 立	がっこう 学校
し がんさき 志願先	か な がわけんりつ 神奈川県立	こうじょうがっこう ふつう か 高等学校 普通科

- ◎面接で質問をするときの参考とするため、次のことについて記入してください。
 ◎このシートは面接の際の参考資料で、直接に選考資料にはしません。

1 なぜこの高校に入学したいのですか。理由を書いてください。

2 中学校でがんばったことについて書いてください。

【記入上の注意】

- 1 ※の欄は記入しないでください。
- 2 枠の中に自分で書いてください。鉛筆で書いてもかまいません。
- 3 裏も記入してください。

※ 受検番号

3 この高校でがんばりたいことについて書いてください。

(教科等の学習活動について)

(教科等以外の活動について)

4 自分自身のよいところや得意なこと、好きなことなどを書いてください。

【記入上の注意】

- ※の欄は記入しないでください。
- 枠の中に自分で書いてください。鉛筆で書いてもかまいません。
- 表も記入してください。

インクルーシブ教育実践推進校特別募集 志願資格確認書

令和 年 月 日

神奈川県立

高等学校長

フ リ ガ ナ
志願者氏名

保護者氏名

神奈川県公立高等学校の入学者の募集及び選抜実施要領 § 6 の I の志願資格について、確認しました。

【中学校長の確認】

上記のことについて、志願者及び保護者と確認しました。

令和 年 月 日

中学校名

電話番号

校長氏名

印

※この確認書は、志願先の高等学校に提出すること。