

志 願 取 消 届

令和 年 月 日

立 高等学校長

受 検 番 号 番

フリガナ
志願者氏名

保護者氏名（署名）

次のとおり（ 志願 、 第 2 希望の志願 ）を取り消します。

志願先	立	高等学校	の課程
		科	コース
			（部）

中 学 校 長 の 確 認
上記のことを了承しております。
令和 年 月 日
中学校名
校長氏名
印

- ※ 志願又は第 2 希望の志願のどちらかを○で囲むこと。
- ※ 第 2 希望の志願を取り消す場合、志願先欄には第 2 希望の志願先を書くこと。
- ※ 志願先の高等学校に提出すること。

志 願 変 更 願

令和 年 月 日

立 高等学校長

受 検 番 号 番

フリガナ
志願者氏名

保護者氏名（署名）

次のとおり志願変更をしますので、入学願書等必要書類を返還してください。

志 願 先	立 高等学校 の課程 科 コース インクルーシブ (部) (第 2 希望 科、コース(部))
志 願 変 更 先	立 高等学校 の課程 科 コース インクルーシブ (部) (第 2 希望 科、コース(部))

川崎市立の高等学校における志願変更先の高等学校の各通学区域規則上の区分

学区内	学 区 外		
第 3 条	第 4 条	第 5 条	二次募集

中学校長の確認

令和 年 月 日

中 学 校 名

校 長 氏 名



受 領 書

- 1 入 学 願 書
2 受 検 票
3 その他の書類

- (1)
(2)
(3)

上記の書類を受領しました。

令和 年 月 日

受領者氏名（署名）

- (注) 1 志願変更先の高等学校の各通学区域規則上の区分は、該当する項目を○印で囲むこと。
2 インクルーシブ教育実践推進校特別募集に係る志願変更の場合は、インクルーシブの字句を○印で囲むこと。
3 第 2 希望とは、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 § 1 のⅢの 1 の(1)に規定する第 2 希望をいう。

面 接 シ ー ト

※受 検 番 号	
-------------	--

志願者氏名	フリガナ	中学校名	立	中学校
志願先	(県・市) 立	高等学校	科	コース 部

- ◎ 面接の質問内容の参考とするため、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 なぜこの学校に入学したいのですか。

2 教科等の学習活動や教科等以外の活動に対して、これまでに意欲的に取り組んだことや高校で意欲的に取り組みたいこと、また、自分自身のよいところなどを書いてください。

【記入上の注意】 1 ※の欄は記入しないこと。
2 枠内に自筆で記入すること。鉛筆書きも可。写真等は貼り付けないこと。

神奈川県教育委員会教育長

令和 年 月 日

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____

下記事情により、全日制、定時制及び通信制の課程の志願資格承認申請をします。

1 志願者及び保護者の氏名・現住所（転居予定先）等

		氏名	現住所・連絡先電話番号	転居予定住所（転居予定期日）
志願者		フリガナ		
		生年月日 昭和・平成 年 月 日	電話番号： _____	(令和 年 月 日)
保護者	父	フリガナ		
			電話番号： _____	(令和 年 月 日)
	母	フリガナ		
			電話番号： _____	(令和 年 月 日)
		フリガナ		
			電話番号： _____	(令和 年 月 日)

2 登録番号【12桁】 _____

(注)インターネット出願システムへの志願者登録をしていない場合は、未記入可。

3 在学（出身）中学校名 _____ 立 _____ 中学校

4 申請に関する事由（具体的に記入すること。欄が足りない場合は別紙添付可。）

[中学校長意見及び副申欄]

本校在学（又は出身）の生徒 _____ の神奈川県公立高等学校への入学志願に際し、上記申請内容に間違いがないことを証明します。また、当該生徒が神奈川県以外の公立高等学校に志願しないことを証明します。（特別な事情がある場合には以下に具体的に記入すること。欄が足りない場合は別紙添付可。）

令和 年 月 日

中学校名
校長氏名
所在地
電話番号

印

※[神奈川県教育委員会使用欄]

提示及び

1 住所が確認できる書類又は転居に関する証明書等 2 念書（第 19 号様式）

添付書類

3 同居同意書（第 20 号様式） 4 その他（ ）

※印の欄は、申請者は記入しないこと。

第 17 号様式の 1

令和	年	月	日
様			
神奈川県教育委員会教育長			
神奈川県公立高等学校入学志願資格承認書			
令和 9 年度神奈川県公立高等学校（全日制、定時制及び通信制の課程）に入学志願することを承認します。			

（注）この承認書を、入学願書を提出する際に添付すること。

第 17 号様式の 2

令和	年	月	日
様			
神奈川県教育委員会教育長			
神奈川県立海洋科学高等学校入学志願資格承認書			
令和 9 年度神奈川県立海洋科学高等学校に入学志願することを承認します。			

（注）この承認書を、入学願書を提出する際に添付すること。

神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）
入学志願資格承認申請書

令和 年 月 日

立 高等学校長

フリガナ
志願者氏名

次のとおり神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学を志願
したいので志願資格を承認されるよう申請します。

1 志願者及び保護者の氏名、現住所（転居予定先）等

	氏名	現住所・連絡先電話番号	転居予定期日
志願者	フリガナ		転居予定先住所（※）
			令和 年 月 日
	生年月日 昭和・平成 年 月 日		勤務予定先所在地（※）
		電話番号：	令和 年 月 日
* 18歳以上は不要 保護者	父	フリガナ	
			電話番号：
	母	フリガナ	
			電話番号：
		フリガナ	
			電話番号：

2 登録番号【12桁】 - -
(注)インターネット出願システムへの志願者登録をしていない場合は、未記入可。

[中学校長意見欄]

本校在学（又は出身）の生徒 _____ の神奈川県公立高等学校への入学志願に際し、上記申請内容に間違いがないことを証明します。

令和 年 月 日

中学校名
校長氏名
所在地
電話番号

印

上記の者が神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学志願
することを承認します。

令和 年 月 日

高等学校長氏名

印

(※) 転居予定先の住所又は勤務予定先の所在地及び雇用を証明する書類を添付すること。

念 書

令和 年 月 日

神奈川県教育委員会教育長

志願者氏名 _____

保護者氏名 (署名) _____

令和 年 月 日までに次の場所に転居します。

なお、転居を取りやめる場合は、神奈川県公立高等学校への入学を辞退します。

転居先住所 _____

同 居 同 意 書

令和 年 月 日

神奈川県教育委員会教育長

私、 _____ は、令和 年 月 日より、志願者 _____
及びその保護者 _____ と同居することに同意しています。

住所 _____

氏名 (署名) _____

入 学 辞 退 届

令和 年 月 日

立 高等学校長

受検番号 番

フリガナ
志願者氏名

保護者氏名（署名）

入学を辞退します。

志願先	立	高等学校	の課程
		科	コース
			(部)

中 学 校 長 の 確 認	
上記のことを了承しております。	
令和 年 月 日	
中学校名	
校長氏名	印

※ 合格した高等学校に提出すること。