（様式9Ａ）

|  |
| --- |
| 追　検　査　・　追　選　抜　　願　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年3月 日　　福岡県立 　　高等学校長　殿本人氏名 （受検番号　　　　　　　　　　　　　　） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名 　　 　　　　　　　下記の理由により（追検査・追選抜）（該当に〇を付ける）を受けたいので，証明書類を添え，保護者連署の上，お願いします。 |
| 区 分 | 本　　　　　人 | 保　　護　　者 |
| ふ り が な |  |  |
| 氏　　　 名 |  |  |
| 生 年 月 日 | 　　　　　年　　　月　　　日生 | 　　 |
| 現　住　所 |  |  |
| 出身学校 |  | 本人との関係 |  |
| 理　　　由具体的に記述すること |  |
| 　　　　上記のとおり相違ないことを証明します。　　　　　　　　　　　令和3年3月 日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（様式9Ｂ）

**【記入例７】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 追　検　査　　受　検　許　可　通　知　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年3月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　 福岡県立　　　　　高等学校長 印　　下記の者に，追検査の受検を許可します。　　ついては，下記の日時に追検査を実施しますのでお知らせします。記「集合時刻」は、追検査受検者が受検する教科に応じて、学校長が適切に定めること。　１　受検番号　　　　　　　　　　志願者氏名　２　期日・「検査時間割」は、追検査受検者が受検する教科に応じて必要ないものに斜線を入れること。・「検査時間割」は、要項（三）２によることとし、時間の変更は認めない。　　　令和３年３月２４日（水）　３　集合時刻　　　午前１１時４５分　４　検査時間割

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教科 | 入室と注意 | 検査時間 | 休憩 |
| 国語 | 9:30～9:40 | 9:40～10:30 | 10:30～10:50 |
| 数学 | 10:50～10:55 | 10:55～11:45 | 11:45～12:05 |
| 社会 | 12:05～12:10 | 12:10～13:00 | 13:00～13:45 |
| 理科 | 13:45～13:50 | 13:50～14:40 | 14:40～15:00 |
| 外国語（英語） | 15:00～15:05 | 15:05～16:00 |  |

　５　その他　　　所定の「受検できない者」に該当し本検査を受検できなかった者は，追検査当日までに受検可能となったことが確認できない場合は，追検査を受検できません。　　　なお，その確認に当たっては，志願先高等学校長の指示に従い，確認書類の提出等をお願いします。  |
| （注）　この通知書は，追検査の当日，必ず検査の実施場所に持って行き，受検票と一緒に検査監督者に見せること。 |

（様式9Ｃ）

|  |
| --- |
| 追　検　査　　受　検　不　許　可　通　知　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年3月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　 福岡県立　　　　　高等学校長 印　　下記の者の追検査受検については不許可とします。記　受検番号　　　　　　　　　　志願者氏名 |
|  |

（様式9Ｄ）

|  |
| --- |
| 追　選　抜　　受　検　許　可　通　知　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年3月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　 福岡県立　　　　　高等学校長 印　　下記の者に，追選抜の受検を許可します。記　受検番号　　　　　　　　　　志願者氏名 |
| （注）　この通知書は，追選抜の当日，必ず検査の実施場所に持って行き，受検票と一緒に検査監督者に見せること。 |

（様式9Ｅ）

|  |
| --- |
| 追　選　抜　　受　検　不　許　可　通　知　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年3月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　 福岡県立　　　　　高等学校長 印　　下記の者の追選抜受検については不許可とします。記　受検番号　　　　　　　　　　志願者氏名 |
|  |

（様式9Ｆ）

**【ＦＡＸ：3月10日（水）午後1時～午後2時】**

学校番号

追 検 査 申 出 者 数 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受検番号 | 追検査申出者氏名 | 申出理由 |
| ① | ② | ③ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 追検査申出者数 | 人　　 |

　※「申出理由」欄は，ガイドライン２（１）ウの①から③のうち，該当するものに○をすること。

※該当者がいない場合も報告すること。

**【ＦＡＸ：3月24日（水）午後5時～午後6時】**

（様式9Ｇ）

学校番号

追 選 抜 志 願 者 数 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受検番号 | 追選抜志願者氏名 | 追 選 抜 を 希 望 す る 理 由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 追選抜志願者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |

　※追検査の受検許可を受けた志願者がいる高校において，追選抜の該当者がいない場合も報告すること。

（様式特10）

文書番号

令和3年2月1日

　　　　　　　　　学校長　殿

 　 福岡県立　　　　　　高等学校長　　印

特 色 化 選 抜 選 考 結 果 通 知 書

　貴校からの志願者に係る選考結果について，下記のとおり通知します。

　なお，下記の志願者のうち合格内定とならなかった者が一般入学者選抜に出願する場合には，所定の期限までに所要の手続をとられるようお願いします。

記

**合 格 内 定 者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 検 番 号 | 受　　検　　者　　氏　　名 | 合格内定学科・コース |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**合 格 内 定 と な ら な か っ た 者**

|  |  |
| --- | --- |
| 受 検 番 号 | 受　　検　　者　　氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式推10）

文書番号

令和3年2月16日

　　　　　　　　　学校長　殿

 　 福岡県立　　　　　　高等学校長　　印

推 薦 入 学 選 考 結 果 通 知 書

　貴校からの志願者に係る選考結果について，下記のとおり通知します。

　なお，下記の志願者のうち合格内定とならなかった者が一般入学者選抜に出願する場合には，所定の期限までに所要の手続をとられるようお願いします。

記

**合 格 内 定 者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 検 番 号 | 受　　検　　者　　氏　　名 | 合格内定学科・コース・系 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**合 格 内 定 と な ら な か っ た 者**

|  |  |
| --- | --- |
| 受 検 番 号 | 受　　検　　者　　氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式11）

学校番号

公印省略

文書番号

令和3年3月18日

　福岡県教育委員会教育長　殿

 　 福岡県立　　　　　　高等学校長

補充募集に係る欠員状況等報告書

　このことについて，下記のとおり欠員を生じ, 補充募集を行う必要があるので報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科・コース・系　名 | 入 学 定 員 | 志 願 者 数 | 合 格 者 数 | 追検査志願者数 | 欠　員　数 | 補充募集における作文実施の有無 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |

※大学科（工業科・商業科など）において欠員数の合計が10名以上となるものについて記入すること。

※小学科において欠員が10名を下回っていても，大学科の欠員の合計が10名以上となる場合は補充募集を行う。

※欠員数は，入学定員から合格者数及び追検査志願者数を引いて算出すること。

（様式11）

**【記入例８】**

学校番号

公印省略

文書番号

令和3年3月18日

　福岡県教育委員会教育長　殿

 　 福岡県立　　　　　　高等学校長

補充募集に係る欠員状況等報告書

　このことについて，下記のとおり欠員を生じ, 補充募集を行う必要があるので報告します。

記

・大学科について記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科・コース・系　名 | 入 学 定 員 | 志 願 者 数 | 合 格 者 数 | 追検査志願者数 | 欠　員　数 | 補充募集における作文実施の有無 | 備　　考 |
| 工　業　科 | １６０ | １５０ | １４２ | １ | １７ |  |  |
| （内訳） |  |  |  |  |  |  |  |
| 機械科（ｺｰｽ除く） | ４０ | ４５ | ４０ | ０ | ０ |  | 補充募集なし |
| 機械科（ﾛﾎﾞｯﾄｺｰｽ） | ４０ | ３２ | ３１ | １ | ８ | 有 |  |
| 応用化学科 | ４０ | ３１ | ３１ | ０ | ９ | 無 |  |
| 電気科 | ４０ | ４２ | ４０ | ０ | ０ |  | 補充募集なし |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ・該当する大学科内の全ての学科・コースについて記載すること。・コースを有する学科については，コースを除いた数とコースの数を別に記入すること。 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | １６０ | １５０ | １４２ | １ | １７ |  |  |

※大学科（工業科・商業科など）において欠員数の合計が10名以上となるものについて記入すること。

※小学科において欠員が10名を下回っていても，大学科の欠員の合計が10名以上となる場合は補充募集を行う。

※欠員数は，入学定員から合格者数及び追検査志願者数を引いて算出すること。

（様式12）

学校番号

全 日 制 課 程 補 充 募 集 志 願 者 数 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科・コース・系名 | 入学定員 | 初回受検合格者数 | 追検査志願者数 | 補充募集定員（欠員数） | 志願者数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

（様式13）

文書番号

令和3年　月　日

　福岡県立　　　　　　高等学校長　殿

 　 福岡県立　　　　　　高等学校長　　印

　　 （初 回 受 検 高 等 学 校 長）

学 力 検 査 の 成 績 に 関 す る 証 明 書

　貴職から依頼のあった標記事項については，下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　検番　号 | 志願者氏名 | 国　語 | 数　学 | 社　会 | 理　科 | 外国語（英語） | 計 |
|  |  | 点 | 点 | 点 | 点 | 点 | 点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　欄が不足する場合は適宜継紙を用いること。

　　　２　学力検査における特定教科の加重を行う学科又はコースにおいては，当該教科の得点を

1．5倍する前の得点（素点）により作成すること。

（様式14）

学校番号

公印省略

文書番号

令和3年　月　日

　福岡県教育委員会教育長　殿

福岡県立　　　　　　高等学校長

県 立 高 等 学 校 定 時 制 課 程 補 充 募 集 届 出 書

　このことについて，下記のとおり補充募集を実施したいので，お届けします。

記

第　　　回

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 科 名 | 入学定員 | 志願者数 | 合格者数 | 追検査志願者数 | 欠 員 数（補充募集定員） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 募　　集　　期　　間 | 月　　 日 か ら　　 月　　 日　　 時 ま で　　 日 間 |
| 検　　　 査　　　 日 | 月　　　　　　日　　　　　曜 日 |
| 検 査 方 法 | 検　査　教　科及　び　配　点 |  |
| 面　　　　接 | 有　　　　　　　　　無 |
| 作　　　　文 | 有　　　　　　　　　無 |
| 合 格 者 発 表 日 時 | 月　　　　　　日　　　　　曜 日　　　　　時 |
| 理　　　　　　　　由 |  |
| そ　の　他　参　考と　な　る　事　項 |  |

（様式15）

学校番号

定 時 制 課 程 特 例 措 置 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 科 名 | 志願者数（人） | 受検者数（人） | 合格者数（人） |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 試験の概要 |
| （記入例）令和3年3月10日（水）　○○：○○～○○：○○　作文　　　　　　　　　　　　　　　　　 ○○：○○～○○：○○　個人面接 |

（別紙様式1）

学校番号

帰 国 生 徒 等 特 別 学 力 検 査 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程名 | 学科・コース名 | 国(地域)名 | 対象者数（１月２５日報告） | 受検者数（１月２７日報告） | 合格内定者数（２月１日報告） |
|  |  |  | 人 | 人 | 人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（別紙様式2）

学校番号

帰国生徒等一般学力検査特例措置受検者数報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 帰国生徒等特例学力検査場名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |
| --- | --- |
| 志 願 高 等 学 校 名 | 受　検　者　数 |
|  | 人　　 |
|  |  |
|  |  |

（別紙様式3）

学校番号

帰 国 生 徒 等 一 般 学 力 検 査 特 例 措 置 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 福岡県立　　　　　　高等学校 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程名 | 学科・コース・系名 | 国(地域)名 | 受検者数 | 合格者数 |
|  |  |  | 人 | 人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |