

令和6年度（前期）

沖縄県立泊高等学校

定時制課程夜間部

転入学・転籍・編入学 生徒募集要項



沖縄県立泊高等学校

〒900-8610 沖縄県那覇市泊3丁目19番地の2

TEL (098) 868-1237

FAX (098) 868-0618

HPアドレス【<http://teiji.tomari-h.open.ed.jp/>】

令和6年度 前期
転入学・転籍・編入学 生徒募集要項

沖縄県立泊高等学校定時制課程 夜間部

1 趣旨

高等学校に在学中、または高等学校を退学した生徒で、定時制課程への転入学、転籍、編入学を希望する者への就学の機会を設けるために実施する。

2 出願資格

- (1) 転入学 高等学校に在籍している者
- (2) 転籍 本校定時制課程午前部または通信制課程に在籍している者
- (3) 編入学 高等学校を退学した者。退学の時期は問わない。

3 募集人数 各若干名

4 出願期間及び受付場所

(1) 出願期間

令和6年1月9日(火) 13:00~16:00

令和6年1月10日(水) 13:00~16:00

※郵送について

- ・郵送は北部離島に限る。令和6年1月10日(水)16:00必着のこと。
- ・郵送の場合は事前に電話でその旨を連絡すること。
- ・受験票等送付のために返信用の角形2号封筒に住所と氏名(又は学校長名及び担当者名)を記入し、440円切手を貼付すること。

※転入学・転籍の場合は、在籍校の担当者と本人で手続きを行うこと。

※編入学の場合は、本人が手続きを行うこと(但し、18歳未満の場合は保護者同伴)

(2) 受付場所

〒900-8610 那覇市泊3丁目19番地の2 Tel (098)868-1237 (代)

沖縄県立泊高等学校定時制課程 夜間部 職員室

5 出願時に提出するもの(※各様式は学校HPよりダウンロード可能)

(1) 転入学・転籍

①転学(転籍)についての照会(各学校の様式)

②志願書(泊夜1号様式)

③志願理由書(泊夜2号様式)

④在学証明書

⑤単位履修・修得証明書(泊夜3号様式)

⑥在籍校入学年度の教育課程表

⑦担任副申書(各学校の様式)

⑧健康診断書(泊夜4号様式)

(校内受診した生徒は、生徒学生健康診断票の写しでも可。ただし原本証明すること。)

(病院受診の場合は、3ヶ月以内に受診したものを提出)

※健康診断書票における「胸部X線」、「心電図」については、過去3年以内に受診したものであればよい。

⑨証明写真2枚(4cm×3cm) ※1枚は志願書に添付し、1枚は裏面に記名し、受付時に提出

⑩給食体験費用200円(給食体験は初日のみ)

(2) 編入学

- ①志願書 (泊夜1号様式)
- ②志願理由書 (泊夜2号様式)
- ③単位履修・修得証明書 (泊夜3号様式)
- ④前籍校入学年度の教育課程表
- ⑤健康診断書 (泊夜4号様式) ※3ヶ月以内に受診したもの
- ⑥写真2枚 (4cm×3cm) ※1枚は志願書に添付し、1枚は裏面に記名し、受付時に提出
- ⑦給食体験費用200円 (給食体験は初日のみ)

6 選抜方法

下記の(1)と(2)を総合的に判断する。

(1) 体験入学期間の生活状況 (勤怠・態度)

- ① 体験入学期間は令和6年1月15日(月)～1月19日(金)
- ② 全日程出席することを原則とする。
- ③ 体験入学生オリエンテーション1月15日(月)17:00～ 本校4階多目的教室
- ④ 給食体験 (初日のみ)

(2) 学力試験および面接

体験入学の最終日に学力試験及び面接を実施する。(SHRなしで視聴覚室集合)

| | | |
|----------|----|--------------|
| 1月19日(金) | 国語 | 18:20～19:05 |
| | 英語 | 19:10～19:55分 |
| | 数学 | 20:00～20:45 |
| | 面接 | 20:50～ |

※面接は保護者同伴。18歳以上は保証人でも可。

7 合格発表・合格者オリエンテーション・科目登録

(1) 合格発表

令和6年2月19日(月) 14:00

学校ホームページ及び本校夜間部玄関の掲示板にて受験番号で発表する。

※合否に関する電話での問い合わせには応じない。

(2) 合格者オリエンテーション・科目登録

令和6年2月19日(月) 14:30～ 本校4階多目的室

(オリエンテーションは保護者同伴。18歳以上は保証人でも可)

※合格者オリエンテーションの無断欠席や期限内に入学金・校納金が未納の場合は合格を取り消すことがあります。

(泊夜 I 号様式)

志 願 書

写真貼付
脱帽のこと
3ヶ月以内撮影
のものを貼付
(4×3cm)

受検番号:

| 沖縄県立 泊高等学校 定時制課程 夜間部 | | | |
|--|---|-----------------------------------|-----------|
| 志 願 者 | ふりがな | | 性 別 |
| | 氏 名 | | 男 ・ 女 |
| | 生年月日 | S・H 年 月 日生 年齢 歳 ※年齢は R6.4.1 現在で記入 | |
| | 現住所 | (〒 -) | |
| | 電話番号 | 自宅 | (携帯電話番号) |
| 学 歴 | 中学校 S・H・R 年 3 月 卒業 | | |
| | 高等学校 S・H・R 年 4 月 入学・転編入 (S・H・R 年 月 退学・転出) | | |
| | 高等学校 S・H・R 年 月 入学・転編入 (S・H・R 年 月 退学・転出) | | |
| | 高等学校 S・H・R 年 月 入学・転編入 (S・H・R 年 月 退学・転出) | | |
| 保護者 ※保証人 | | 続柄 | |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号:自宅 | 携帯電話番号: |
| 上記以外の 連絡先(任意) | 電話番号: | | |
| 沖縄県立 泊高等学校長 殿 | | | |
| 私は、貴校の夜間部に(転入学 ・ 編入学 ・ 転籍)をしたいので、保護者(保証人)と 連署のうえお願いいたします。 | | | |
| 令和 年 月 日 | | | |
| 志願者名 _____ | | | |
| 保護者(保証人) _____ | | | |

※記入上の注意

- 1 受検番号は記入しないこと。
- 2 ペン書き, 楷書で記入すること。
- 3 志願者が成年者の場合でも、保護者または保証人欄の記入は必要である。

(泊夜1号様式)

志 願 書

記入例

写真貼付
脱帽のこと

写真が貼り付けられているか。

ものを貼付
(4×3cm)

受検番号は記入しない

受検番号:

| 沖縄県立 泊高等学校 定時制課程 夜間部 | | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------------|
| 志 願 者 | ふりがな | とまり たらう | 性 別 |
| | 氏 名 | 泊 太 郎 | (男) ・ 女 |
| | 生年月日 | S H 16 年 10 月 16 日生 年齢 18 歳 | |
| | 現 住 所 | (〒△△△-△△△△) 那覇市泊 □-〇〇-xx | 年齢は募集年度の4月1日現在で記入する。 |
| | 電話番号 | 自宅 098-〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇) | |
| 学 歴 | 那覇市立 〇〇 | 中学校 S・H・R 31 年 3 月 卒業 | |
| | 沖縄県立 〇〇 | 高等学校 S・H・R 31 年 4 月 入学・転編入 (S・H・R 年 月 退学・転出) | |
| | | 高等学校 S・H・R 年 月 入学・転編入 (S・H・R 年 月 退学・転出) | |
| | | 高等学校 S・H・R 年 月 入学・転編入 (S・H・R 年 月 退学・転出) | |
| 保護者 ※保証人 | 泊 花子 | 続柄 | 母 |
| 現住所 | (〒△△△-△△△△) 那覇市泊 □-〇〇-xx | 電話番号:自宅 (098) 〇〇〇-〇〇〇〇 | 携帯電話番号: (090) 〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 上記以外の 連絡先(任意) | 電話番号: (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| <p>沖縄県立 泊高等学校長 殿</p> <p>私は、貴校の夜間部に(転入学・編入学・転籍)をしたいので、保護者(保証人)と連署のうえ出願いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">志願者名 _____</p> <p style="text-align: right;">保護者(保証人) _____</p> | | | |

就学した学校名は全て記入する。
ただし、中学校は卒業した学校のみを記入する。

保護者と本人の連絡先は必ず分けて記入する。
成人している方も保証人は記入する。

該当するものに○をつける。

※記入上の注意

- 1 受検番号は記入しないこと。
- 2 ペン書き, 楷書で記入すること。
- 3 志願者が成年者の場合でも、保護者または保証人欄の記入は必要である。

※1受検番号は記入しないこと。※2ペン書き, 自筆で記入すること。

(泊夜4号様式)

健康診断書

| | | |
|-------|------|---------------|
| 本人記入欄 | ふりがな | 生年月日 |
| | 氏名 | S・H 年 月 日(歳) |
| | 住所 | 電話番号 — — |

| | | | |
|--|-------|--------------------------|---|
| 身長 | cm | 胸部 エックス線 | フィルム番号() 直接撮影・間接撮影 |
| 体重 | kg | | 《結果》異常なし・所見あり エックス線撮影ができない場合: 理由() |
| 視力 | 右 () | 心電図 | 現在治療や服薬をしている病名を記入 |
| | 左 () | | |
| 聴力 | 右 | 現症 | 現在治療や服薬をしている病名を記入 |
| | 左 | | |
| 尿 検 査 | 蛋白 | 《医師検診結果》 異常なし・就学可・その他 | 現在治療や服薬をしている病名を記入 |
| | 糖 | | |
| | 潜血 | | |
| 上記の通り相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 所在地 名称 医師 印 | | | |