



中学校生徒調査票

種別	推薦													
	一般 () 期													
日本航空高等学校														
フリガナ										併願状況	校名			
氏名										本校が第一志望の場合は記入の必要はありません	合否発表日 年 月 日			
生年月日	平成	年	月	日生	西暦	年	月	日	卒業・卒業見込					
学習の記録 (3年次のみ5段階評価で記入、平均値は小数点第2位を四捨五入)														
期別	教科	国語	数学	理科	社会	英語	音楽	美術	保体	技家	欠席日数	欠席理由	遅刻	早退
1学期 (前期)											1年次			
2学期 (後期)											2年次			
3学期											3年次			
教科平均											3年次9教科 評定平均値			
部活動	(1年)				(2年)					(3年)				

	特記事項等													
<p>上記の記載事項に誤りがないことを証明する。</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>中学校名</p> <p>中学校所在地 〒</p> <p>校長氏名</p> <p>記載責任者氏名</p>														
 														

受験番号
※

中学校生徒調査票

種別	推薦		※10段階評価の場合は、5段階評価にして記載してください。 ※3年次の欠席日数は出願時点での日数を記載してください。 ※空欄のないようにお願いします。(空欄には斜線を引く)										日本航空高等学校		
	一般()期														
フリガナ	コウクウ タロウ									併願状況	校名				
氏名	航空 太郎									本校が第一志望の場合は記入の必要はありません	合否発表日 月 日				
生年月日	平成 16 年 12 月 XX 日生									西暦 2020 年 3 月 31 日 卒業・卒業見込					
学習の記録 (3年次のみ5段階評価で記入、平均値は小数点第2位を四捨五入)															
教科 期別	国語	数学	理科	社会	英語	音楽	美術	保体	技家	欠席日数	欠席理由	遅刻	早退		
1学期(前期)	3	2	4	2	2	4	3	3	5	1年次 2	風邪	0	1		
2学期(後期)	3	3	3	3	4	5	3	4	4	2年次 0	/	0	0		
3学期	/	/	/	/	/	/	/	/	/	3年次 0	/	0	0		
教科 平均	3	2.5	3.5	2.5	3	4.5	3	3	4.5	3年次9教科 評定平均値	3.3				
部 活 動	(1年)				(2年)				(3年)						
	剣道部				剣道部				剣道部						
特 記 事 項 等	生徒会役員として熱心に活動に取り組むとともに、クラブ活動では県大会でXX位 などの成果をあげた。地域では清掃ボランティア活動に積極的に参加した。														
上記の記載事項に誤りがないことを証明する。															
西暦 年 月 日															
中学校名															
中学校所在地 〒															
校長氏名											校長印				
記載責任者氏名											印				

受験番号
※



自己推薦書

西暦 年 月 日

日本航空高等学校長 様

現住所 〒

氏名 ④

生年月日 平成 年 月 日生

出身中学校 都・道・府・県 立 中学校

1. 本校を志望する理由 ----- -----
2. 自己アピール ----- -----
3. その他知ってほしいこと ----- -----

(自己推薦入学試験用)

裏面には、本人の活動がわかる賞状、大会プログラム、新聞、雑誌等があればコピーを同封または裏面へ貼付してください。

(学校長からの推薦書がある場合については、自己推薦書の提出の必要はありません。)

受験番号
※

自己推薦入学試験用

本人の活動がわかる、大会プログラム、賞状、新聞、雑誌等があればコピーを貼ってください。
無い場合は不要です。

2020

入学志願票

日本航空高等学校

試験種別	推薦 一般()期	入学希望	日本航空高等学校石川 日本航空高等学校	希望学科	科	希望コース	
受験番号		ローマ字					性別
※	フリガナ						男・女
	氏名						
8月オープンキャンパス ミニオープンキャンパス 航空祭 学校見学(月 日) 模擬試験(第 回) (参加・受験したものを○で囲む)		生年月日	平成 年 月 日生	受験希望会場(○をつける)		入寮希望	
		推薦	一般1期	一般2期	有・無 (○をつける)		
		山梨 輪島 千歳	日本航空高等学校 山梨 千歳	日本航空高等学校石川 輪島・金沢 東京・千歳	山梨 輪島		
志願者	現住所	フリガナ 〒 TEL ()					
	中学校	学校名	立	中学校	写真貼付		
		TEL ()			西暦 年 月 卒業・卒業見込		
保護者	フリガナ			続柄	○縦4cm 横3cm ※正面上半身脱帽 ※無背景 ※3ヶ月以内の写真 ※スナップ写真不可 ※写真裏面に氏名を明記のこと		
	氏名			⑩			
		現住所	〒 TEL ()				


※には記入しないこと

受験票

受験番号	氏名	
※	男・女	
希望学科	受験会場	受験票の交付により 受験料の領収とします
キャンパス	※	
科		

入学志願票

日本航空高等学校

試験種別	推薦 一般()期	入学希望 日本航空高等学校石川 日本航空高等学校	希望学科 航空	希望コース 航空工学コース
受験番号		ローマ字	KOKU TARO	
フリガナ		コウクウ タロウ		
氏名		航空 太郎		
		性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		
8月オープンキャンパス ミニオープンキャンパス		生年月日		平成 16 年 12 月 XX 日生
航空祭 学校見学(月 日)		受験希望会場 (○をつける)		入寮希望
模擬試験(第1・2回) (参加・受験したものを○で囲む)		推薦	一般1期	一般2期
		山梨	日本航空高等学校	日本航空高等学校石川
		輪島	山梨	輪島・金沢
		千歳	千歳	東京・千歳
		山梨 <input checked="" type="radio"/> 有 · 無 (○をつける)		
志願者	現住所	フリガナ イシカワケン ワジマシ ワジママチ 〒929-XXXX 石川県輪島市輪島町XXX番地 TEL 0768 (2X) XXXX		
	中学校	学校名 輪島市立 XX 中学校 TEL 0768 (2X) XXXX 西暦2020年 3 月 卒業・卒業見込		写真貼付 ○縦4cm 横3cm ※正面上半身脱帽 ※無背景 ※3ヶ月以内の写真 ※スナップ写真不可 ※写真裏面に氏名を明記のこと
保護者	フリガナ	コウクウ イチロウ		続柄 父
	氏名	航空 一郎 		
	現住所	〒929-XXXX 石川県輪島市輪島町XXX番地 TEL 0768 (2X) XXXX		

キリトリ

保護者の方がご記入ください

※には記入しないこと

受験票

受験番号	氏名	
※	航空 太郎 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
希望学科	受験会場	
キャンパス 日本航空高等学校石川	※	
航空 科	受験票の交付により 受験料の領収とします	



推 薦 書

西暦 年 月 日

日本航空高等学校長 様

中学校名 _____

中学校所在地 _____

校長氏名 _____



次の者は、貴校の生徒として入学するにふさわしいものと認め、責任をもって推薦致します。

フリガナ _____

生徒氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日生

性 別 男 ・ 女 (いずれかを○で囲む)

(推薦入学試験用)

受 験 番 号
※

定期健康調査票

日本航空高等学校

フリガナ				生年月日	平成	年	月	日生
氏名								
身長	cm	体重	kg	視力	右 ()	左 ()	聴力	右 () 左 ()
アレルギーの状況 (必ず記載してください)	アレルギー無し ・ アレルギー有り (有りの場合には詳細を特記事項欄に記載)							
色覚 (航空科希望者のみ記載)	異常無し ・ 異常有り ()							
<p>◇特記事項 (定期通院・持病・アレルギーの詳細、生活上の留意事項などがあれば記入)</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: right;">(特記事項がない場合には「特になし」と記載してください)</p> <p style="text-align: center;"><u>上記のとおり相違ありません</u></p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>記載責任者 (印) (医師又は養護教諭)</p>								

※学校・寮生活上の問題がある場合、医師による記入または健康診断書の添付をお願いします。
 ※特記事項がない場合、または軽度の場合には中学校養護教諭による記入、捺印をお願いします。

受験番号
※