

# 入学志願票

日本航空高等学校石川

試験 種別	<input checked="" type="radio"/> 推薦・一般( )期 帰国生入試	入学 希望 校	日本航空高等学校石川		希望 学科	航空 科	希望 コース	航空工学 コース
受験番号		ローマ字	KOKU TARO					性別
※		フリガナ	コウクウ タロウ					<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
		氏名	航空 太郎					
<input checked="" type="radio"/> オープンキャンパス <input checked="" type="radio"/> オンラインオープンキャンパス		生年月日	平成 18 年 12 月 XX 日 生					
航空祭 学校見学( 月 日) 模擬試験(第 1 回) (参加・受験したものを○で囲む)		推薦	一般1期	一般2期				<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (○をつける)
		※オンラインのみ実施	輪島・金沢・東京	輪島・山梨				
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						
	e-mail アドレス							
保 護 者	中学校	学校名	輪島市 立 XX 中学校	写真貼付				
	フリガナ	コウクウ イチロウ	TEL 0768 2X XXXX 西暦 2022年 3 月 卒業・ <input checked="" type="radio"/> 卒業見込			○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	航空 一郎	<input checked="" type="radio"/> 航空	続柄	父			
	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 ・ 女
希望学科	受験会場		
学校名 日本航空高等学校石川	※		受験票の交付により 受験料の領収とします
学科 航空 科			

# 中学校生徒調査票

種別	推薦・一般( )期	※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)												
	帰国生入試	日本航空高等学校石川												
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	18 12 XX 生			西暦 2022 3 31										
学習の記録 (5段階評価で記入、平均値は小数点第2位を四捨五入)														
学年	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年次	3	2	3	2	4	4	3	3	5	2	風邪	0	1
2年次	3	5	3	3	4	5	3	4	5	0	/	0	0	
3年次	3	5	4	3	4	4	3	4	5	0	通院	0	3	
教 科 平 均	3	4	3.3	2.7	4	4.3	3	3.7	5	9教科 評定平均	3.7			
部活動	(1年) 剣道部				(2年) 剣道部				(3年) 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。 ----- 英検準2級合格 など													
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 輪島市立 ○○ 中学校 中学校所在地 〒929-2372 石川県輪島市輪島町XXX番地 校長氏名 記載責任者氏名														
											校長印			
											印			
											印			

キ  
リ  
ト  
リ

受験番号
※

# 入学志願票

日本航空高等学校石川

試験 種別	推薦・一般( )期	入学 希望校	日本航空高等学校石川		希望 学科	航空科		希望 コース	コース
	帰国生入試								
受験番号			ローマ字						性別
※			フリガナ						男 ・ 女
			氏名						
オープンキャンパス オンライン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)		
			オンライン のみ実施	輪島・金沢・東京	輪島・山梨				
志 願 者	現住所	フリガナ 〒 TEL ( )							
	e-mail アドレス								
	中学校	学校名	立	中学校	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		
	西暦 年 月	TEL ( )	卒業・卒業見込						
保 護 者	フリガナ								
	氏名						続柄		
	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
学校名 日本航空高等学校石川	※		
科			

# 中学校生徒調査票

日本航空高等学校石川

種別	推薦・一般( )期													
	帰国生入試													
フリガナ														
氏名		併願状況 <small>本校が第一志望の場合は記入の必要はありません</small>												
		校名 合否発表日 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（5段階評価で記入、平均値は小数点第2位を四捨五入）														
学年	国語	数学	理科	社会	英語	音楽	美術	保健	技家	欠席日数	欠席理由	遅刻	早退	
1年次														
2年次														
3年次														
教科平均										9教科 評定平均				
部活動	(1年)			(2年)			(3年)							
特記事項等	<p>-----</p> <p>-----</p>													
<p>上記の記載事項に誤りが無いことを証明する。</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>														
											校長印			
											印			
											印			

受験番号

※

# 推 薦 書

2022

西暦 年 月 日

日本航空高等学校石川校長 殿

中学校名

中学校所在地

校長氏名

印

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

※

## 自己推薦書

西暦 年 月 日

日本航空高等学校石川校長 殿

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付してください。  
無い場合は不要です。

# 定期健康調査票

日本航空高等学校石川

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			※学校生活に差し支えがある場合のみ、 詳細を特記事項欄に記載					
色覚 (航空希望者のみ記載)	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>-----</p> <p>-----</p> <p>(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 (医師又は養護教諭)</p> <p style="text-align: right;">①</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

※