

令和2年度 沖縄県立特別支援学校高等部入学者選抜実施要項

1 方針

沖縄県立特別支援学校(以下「特別支援学校」という。)の高等部(軽度の知的障害の高等部のみを設置する学校を除く。)における入学者の選抜は、障害の種類や程度に応じ次の方針に基づいて実施する。

- (1) 選抜は、入学志願先の特別支援学校の校長(以下「志願先学校長」という。)が所定の出願書類、学力検査及び面接の結果を基にして行う。
- (2) 選抜は、入学志願者(以下「志願者」という。)が募集定員を超過すると否とにかかわらず行う。
- (3) 学力検査は、県教育委員会で作成した県立高等学校入学者選抜学力検査問題又は各学校で独自に作成した問題で実施する。

2 一般入学

(1) 出願資格

学校教育法施行令(昭和28年政令第340号)第22条の3の規定に該当する者で、次の各号のいずれかに該当し、かつ11月末日までに志願前相談を受けた者とする。

- ア 募集年度の3月に特別支援学校の中学部又は中学校及び義務教育学校を卒業見込みの者
- イ 特別支援学校の中学部又は中学校を卒業した者
- ウ 学校教育法施行規則(昭和22年文部省令第11号)第95条各号のいずれかに該当する者

(2) 募集定員

募集定員は別に定める。

(3) 出願期間

出願期間は、県教育委員会教育長(以下「教育長」という。)が別に定める。

(4) 出願手続

ア 志願者は、沖縄県立特別支援学校の通学区域に関する規則(平成22年3月31日教育委員会規則第3号。以下「通学区域の規則」という。)により定められた通学区域の1校に出願することができる。

イ 志願者は、次の書類を出身の中学校長又は特別支援学校長に提出しなければならない。

- (ア) 入学志願書(第1号様式)、
- (イ) 身体障害者手帳の写し若しくは療育手帳の写し又は専門医の診断書(第3号様式)
- (ウ) 住民票謄本(マイナンバーの掲載がなく、出願日前3か月以内に発行されたものとする。)
- (エ) 志願先学校長が指定する調査書
- (オ) 健康診断書(第2号様式) ただし、過年度卒業者に限る。
- (カ) 確約及び証明書(第8号様式)

ただし、次のa又はbの者に限る。

- a 沖縄県立特別支援学校の通学区域に関する規則第2条第1項ただし書きの規定により同規則別表第2に掲げる地域から出願する者
- b 沖縄本島、宮古島または石垣島の各地域から当該各島に所在する特別支援学校以外の特別支援学校に出願する者

ウ 出身の中学校長又は特別支援学校長は志願に係る次の書類を志願先特別支援学校長に提出するものとする。

- (ア) 入学志願書(第1号様式)、
- (イ) 身体障害者手帳の写し若しくは療育手帳の写し又は専門医の診断書(第3号様式)
- (ウ) 住民票謄本(マイナンバーの掲載がなく、出願日前3か月以内に発行されたものとする。)
- (エ) 志願先学校長が指定する調査書
- (オ) 健康診断書(第2号様式) (前記2の(4)のイの(オ)で提出のあった者に限る。)
- (カ) 確約及び証明書(第8号様式) (前記2の(4)のイの(カ)で提出のあった者に限る。)

エ 志願者が県外の特別支援学校の中学部又は中学校に在学している場合は、次の手続による。

- (ア) 県外からの入学志願のための許可願(第4号様式)を募集年度の1月25日(その日が土曜日及び日曜日に当たる場合は、その日の直前の土曜日及び日曜日ではない日)までに教育長に提出し、許可を受けること。
- (イ) 前記(ア)の許可願、入学志願書(第1号様式)、専門医の診断書(第3号様式)及び志願先学校長が指定する調査書を志願先学校長に提出すること。
- (ウ) 学校教育法施行規則第95条各号のいずれかに該当する志願者は、入学志願書(第1号様式)及び志願先学校長が必要と認める書類を志願先学校長に提出すること。

(5) 選抜の方法

- ア 志願先学校に、校長を委員長とする選抜委員会を置く。
- イ 選抜委員会は、所定の出願書類、学力検査及び面接の結果を基にして選抜を行う。
- ウ 面接は、志願者全員について志願先学校長の定めるところにより実施する。
- エ 県立名護特別支援学校の普通科は、普通コースと産業コースの募集とする。

(6) 学力検査等の期日及び検査の場所

ア 期日

学力検査等の期日は、教育長が別に定める。

イ 検査の場所

- (ア) 原則として志願先特別支援学校とする。
- (イ) 通学区域の規則の別表第2に掲げる区域については、県教育委員会が設置する出張検査場で受検することができる。なお、出張検査場で受検を希望する場合は、志願前相談時に必ず相談すること。

ウ 学力検査等の実施

- (ア) 特別支援学校長は、各特別支援学校の入学者選抜検査実施要領(以下「検査要領」という。)に基づいて学力検査等を実施する。
- (イ) 出張検査場にあたっては、教育長の派遣する学力検査員等が検査要領に基づいて学力検査等を実施する。
- (ウ) 志願者の中に出張検査場において受検する者のいる特別支援学校長は、出張検査場受検者名簿(第9号様式)、受検票、学力検査問題、学校が設定する検査に必要なもの等、を教育長あてに送付しなければならない。

(7) 面接

面接は、志願者全員について志願先特別支援学校長の定めるところにより実施する。

- (8) 合格発表
合格発表の期日、方法等については、教育長が別に定める。
- (9) 入学手続
合格者は、沖縄県立特別支援学校管理規則(平成12年沖縄県教育委員会規則第8号)第18条の規定に基づき、所定の期日までに入学手続を完了しなければならない。

3 第2次募集

特別支援学校の校長は、合格者が募集定員に満たない学科において第2次募集を行うものとする。

- (1) 出願資格
出願できる者は、前記2(1)に該当する者で沖縄県立高等学校(以下「高等学校」という。)における学力検査を受検し、合格しなかったものとする。
- (2) 出願期間
出願期間については、教育長が別に定める。
- (3) 出願手続
高等学校における学力検査を受検した者の出願手続は次による
- ア 志願者は、沖縄県立特別支援学校の通学区域に関する規則に従い、1校に出願することができる。
(ただし、志願前相談を受けた者に限る。)
- イ 志願者は、第2次募集入学志願書(第5号様式)を添えて出身の学校長に提出しなければならない。
- ウ 出身学校長は、志願者に係る次の書類を志願先特別支援学校長に出願期間内に一括して提出するものとする。
- (ア) 第2次募集入学志願書(第5号様式)
(イ) 第2次募集志願者名簿(第6号様式)
(ウ) 身体障害者手帳の写し若しくは療育手帳の写し又は専門医の診断書(第3号様式)
(エ) 調査書(一般入学で提出したものと同一もの)
(オ) 確約及び証明書(第8号様式)
ただし、次のa又はbの者に限る。
- a 沖縄県立特別支援学校の通学区域に関する規則第2条第1項ただし書きの規定により同規則別表第2に掲げる地域から出願する者
b 沖縄本島、宮古島または石垣島の各地域から当該各島に所在する特別支援学校以外の特別支援学校に出願する者
- エ 志願先学校長は、志願者が学力検査を受検した高等学校の校長に学力検査成績証明(第7号様式)の書類の提供を求める。
- オ ウの出願書類等の提供を求められた高等学校の校長は、当該志願者にかかる前記の書類を当該志願者の志願する第2次募集の志願先学校長へ送付する。
- (4) 選抜の方法
選抜は、学力検査成績証明書(第7号様式)、調査書、面接の結果等により行う。

- (5) 合格発表
合格発表については教育長が別に定める。

4 その他

- (1) 特別支援学校長は、この要項に基づいて募集要項を作成し、募集年度の12月10日までに県教育委員会、関係機関等に送付する。
- (2) この要項に定めるもののほか、入学選抜の実施について必要な事項は、教育長が別に定める。

令和2年度沖縄県立特別支援学校高等部入学者選抜 実施要項の実施に関し、教育長が定める事項等について

1 一般入学

(1) 出願期間

ア 入学志願書の受付日は、令和2年2月5日（水）、6日（木）の2日間とする。

※ 志願希望者は、11月末日までに通学区域内の特別支援学校において志願前相談を受けるものとする。

イ 受付時間は、2月5日（水）を午前9時から午後5時までとし、2月6日（木）を午前9時から午後4時までとする。

ウ 志願先学校長は、受付締め切り後、受付状況を2月6日（木）、午後5時までに沖縄県教育庁県立学校教育課へ電話等で報告し、後に志願状況・名簿を提出するものとする。

(FAX 098-866-2718 / 電話 098-866-2715)

(2) 学力検査等の期日

学力検査及び面接は、令和2年3月4日（水）及び5日（木）に行う。

(3) 合格発表

ア 合格発表は、令和2年3月11日（水）の午前9時に志願先学校において行う。

イ 志願先学校長は、出身学校長及び保護者に合格を通知する。

ウ 志願先学校長は、合格者決定後、速やかに合格者名簿を沖縄県教育庁県立学校教育課へ電話等で報告し、後に当該名簿を提出するものとする。

2 第2次募集

(1) 出願期間

ア 第2次募集の出願期間は、令和2年3月12日（木）及び3月13日（金）の2日間とする。郵送の場合もこの期限までに必着のこと。ただし、志願先高等学校が特別の事情があると認めた場合は、その限りではない。

※ 第2次募集出願時までに特別支援学校の対象であることの証明ができるもの（療育手帳、身体障害者手帳、専門医の診断書等）が準備されていることとする。

イ 受付時間は、3月12日（木）は午前9時から午後5時までとし、3月13日（金）は、午前9時から午後4時までとする。

ウ 各特別支援学校長は、受付締め切り後受付状況を令和2年3月13日（金）午後5時までに県教育庁県立学校教育課へ電話等で連絡すること。

(FAX 098-866-2718 / 電話 098-866-2715)

(2) 合格発表

ア 令和2年3月24日（火）の午前9時に志願先特別支援学校において発表、掲示する。

イ 志願先学校長は、出身学校長及び保護者に合格を通知する。

第1号様式

入 学 志 願 書

沖縄県立_____学校長 殿
 貴校高等部第1学年に入学したいので、
 保護者と連名の上出願いたします。

令和_____年_____月_____日

志願者_____

保護者_____ 印

受検番号	※
------	---

写 真

(1) 旅券申請用判
縦 4.5cm×横 3.5cm 程度

(2) 正面、上半身、無帽

(3) 出願前3ヶ月以内に
撮影したもの

(4) カラー、白黒、両方可

(5) 写真の裏に氏名及び
生年月日を記入

志 願 者	ふりがな 氏 名		生年 月 日	平成_____年_____月_____日生
	現住所	_____		
	電話	(自宅)	(携帯)	
	出身学校	_____年_____月_____日 卒業・卒業見込み		
保 護 者	ふりがな 氏 名		志願者との続柄 (_____)	
	現住所	_____		
	電話	(自宅)	(携帯)	
受検場		本 校 ・ 出張検査場		

県立名護特別支援学校普通科産業コース志願者のみ記入

希望順位	普通科産業コース	希望順位	普通科普通コース	希望順位

記入上の注意

- 1 受検番号※の欄は、記入しない。
- 2 年齢は、募集年度の3月31日現在で記入する。
- 3 性別、卒業見込みの欄は、該当する文字を○で囲む。
- 4 志願者が成年者のときは、保護者欄を保証人と読み替えて記入する。
- 5 受検場については、本校で学力検査等を受ける者は本校に○印を、出張検査場（別表第2に掲げる地域に限る）で受検する者は、出張検査場を○印で囲むこと。
- 6 県立名護特別支援学校普通科産業コース志願者は、普通科産業コース希望順位欄に「1」、普通科普通コース希望順位欄に「2」と必ず記入すること。

第2号様式

健康診断書

ふりがな 氏名			出身学校		
生年月日	年	月	日	卒業 ・卒業見込 年月日	卒業 年月日 卒業見込
視力	右	()			
	左	()			
聴力	右	異常なし・難聴			
	左	異常なし・難聴			
胸部レントゲン	直接撮影 ・ 間接撮影 (フィルム番号)				
	所見 (異常なし ・ 要管理)				
疾病及び健康に配慮を 要する事項					
上記のとおり相違ないことを証明する。					
年 月 日					
所在地					
名称					
医師 印					

第3号様式

専 門 医 の 診 断 書

現 住 所

氏 名

年 月 日生

病 名

※障害名

障 害 種 (※主障害を○で囲んで下さい)

視覚障害

聴覚障害

知的障害

肢体不自由

病弱・身体虚弱

所 見

(※検査名・検査結果があればご記入下さい)

上記のとおり診断する。

年 月 日

住 所

病 院 名

電 話

医師氏名

印

障害種別の専門医の診断によること。

第4号様式

県外からの入学志願のための許可願

志願者 ^{ふりがな} 氏名 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生（男・女）

上記の者は、下記の理由により貴県の特別支援学校高等部へ入学志願したいので、よろしくお取り計らい
 くださいますようお願いいたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 ^{ふりがな} 氏名 _____ 印

沖縄県教育委員会教育長 殿

記

	保 護 者		志 願 者	
現 住 所				
沖縄県内の予定住所				
志願者と保護者との続柄		転居 予定日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
志願先特別支援学校名			学 科	
志願の理由（詳細に記載し、その事情を証明する資料を添付すること。）				
上記の通り相違なく、また志願者は貴県以外の公立特別支援学校高等部に入学志願していないことを証明する。				
			令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
(_____) 学校長				印
所在地 (_____)		TEL : _____)

上記の願いを許可する。	
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
沖縄県教育委員会	
教育長	
印	

(注) 虚偽の記載により入学した者については、当該学校長はその入学を取り消すことができる。

第5号様式

第2次募集入学志願書

受検番号	※
------	---

志望	沖縄県立 _____ 学校 ※普通科産業コース・普通科普通コース		
志願者	ふりがな 氏名	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 ____ 歳 男・女	
	電話番号		
	現住所	〒 _____	
出身学校	_____ 学校		卒業 年 ____ 月 ____ 日 卒業見込み
保護者	ふりがな 氏名	志願者との続柄	
	現住所	〒 _____	
一般入学志願先高等学校	沖縄県立 _____ 高等学校	一般入学 受検番号	
学力検査を受検した 第一志望の課程及び学科	全 日 制 定 時 制 (_____) 部 _____ 科 (_____ コース)		
私は、貴校第一学年に入学したいので、保護者と連名の上、出願いたします。			
		令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
沖縄県立 _____ 学校長 殿		志願者 _____	
		保護者 _____ 印	

記入上の注意

- 1 受検番号は記入しないこと。
- 2 年齢は募集年度の3月末日現在で記入すること。
- 3 性別及び卒業・卒業見込みについては、該当する文字を○で囲むこと。
- 4 保護者の現住所が志願者のものと同じ場合には、「志願者に同じ」と略記すること。
- 5 学力検査とは、沖縄県立高等学校入学者選抜学力検査をいう。
- 6 志願者が成年者のときは、保護者欄の記入を要しない。
- 7 ※志望欄の普通科産業コース・普通科普通コースは、県立名護特別支援学校普通科志願者のみ○で囲むこと。

令和 年度
第2次募集志願者名簿

沖縄県立_____学校

(全日・定時) 制課程_____科_____コース (男・女)

_____学校 _____校長 _____印

通し 番号	受検番号	ふりがな 氏名	一般入学志願先高等学校	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- 1 志望学科別、男女別にそれぞれ1部作成すること。
- 2 受検番号欄は、記入しないこと。
- 3 過年度卒業者については、備考欄に「過」と記入すること。

(枚中の1)

第7号様式

学 力 検 査 成 績 証 明 書

沖縄県立

学校長 殿

令和 年 月 日

沖縄県立

高等学校長

印

第一志望 受検学科		受検番号	
ふ り が な 受 検 者 氏 名			

上記の本校受検者の学力検査結果は、下記のとおりであったことを証明します。

記

学力検査成績

教科	国 語	社 会	数 学	理 科	英 語	合 計
得 点						

確 約 及 び 証 明 書

沖縄県立

学校長 殿

下記の生徒について、確約及び証明します。

記

ふりがな 志願者		出身学校	学校
志願校	沖縄県立		学校

上記の者の保証人として、すべての責任を果たすことを確約します。

ふりがな
保 証 人 _____ 印

現 住 所 _____

電 話 番 号 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

保 護 者 又 は 本 人 と の 関 係 _____

上記の者は、保証人として、そのすべての責任を果たしてもらうことを証明します。

ふりがな
保 護 者 名 _____ 印

現 住 所 _____

令和 年度
出張検査場受検者名簿

出張	検査場名 () 検査場責任者 () 印)
----	------------------------

(注) 提出先、教育庁県立学校教育課へ

志願先特別支援学校名 ()

志願先特別支援学校長名 () 印)

受検番号	出身学校	卒業年度 (過現)	性別	ふり 氏	がな 名	志 望 学 科	第1日目				第2日目				備 考
							全 体 集 合	第 一 時 限	第 二 時 限	第 三 時 限	全 体 集 合	第 一 時 限	第 二 時 限		