**３月１日（日）に中卒入試に出願する場合のみ提出が必要です　　　Ｂ**１又は２のいずれかの□に✔を入れ、必要事項を記入し、保護者又は保護者代理の印、中学校長印を押したものを志願書等とともに提出してください。　　　　　　　　　　　　　　※印は志願先高等学校で記入する。

|  |
| --- |
| ※ |

確　認　書

令和２年３月１日

大阪府立桃谷高等学校長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

本人氏名

保護者氏名

印

（保護者代理氏名）

印

貴校の通信制の課程へ出願するにあたり、下記の内容を申告します。

記

□　**１　私は特別選抜等（※）に出願していません。又は、出願しましたが、検査の一部又は全部を受験しませんでした。**

□　**２　私は特別選抜等（※）を最後まで受験しましたので、次のことをわかったうえで、本日出願します。➡受験学校名（　　　　　　　　　　　　　学校）　受験番号（　　　　　　　　　　）**

○３月３日（火）の14時から19時までの間に、特別選抜等に合格したかどうかについて、*私または保護者（保護者代理）*が府立桃谷高等学校通信制の課程に電話連絡しなければならない。

○特別選抜等に合格していた場合は、府立桃谷高等学校通信制の課程への出願が取り消され、その際に入学検定料は返ってこないこと。

**※特別選抜等とは**

・特別入学者選抜

・大阪府立豊中高等学校能勢分校に係る入学者選抜

・海外から帰国した生徒の入学者選抜

・日本語指導が必要な帰国生徒・外国人生徒入学者選抜

・知的障がい生徒自立支援コース入学者選抜

・大阪府立大学工業高等専門学校における小論文と面接による特別選抜及び学力検査による選抜

・大阪府立知的障がい高等支援学校職業学科（本校）入学者選抜

・大阪府立知的障がい高等支援学校職業学科入学者選抜における大阪府立高等学校に設置する共生推進教室入学者選抜

【中学校副申】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　２　年　　　　月　　　　日

　上記の申告について相違ないことを副申します。

 中学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話　　　 －　　 －　　　　）