

受験番号	
------	--

進学コース 高大連携進学コース 特別進学コース	(いずれかを ○で囲んで ください)

令和 年 月 日

# 誓 約 書

盛岡大学附属高等学校 学校長 様

貴校に入学いたしましたうえは、ひたすら学則及び規則を守り、人格の向上と学修の修業に努めることを保護者連署のうえ誓約いたします。

本人	氏名	④ 年 月 日生		
	住所	〒	TEL	— —
保護者	氏名	④ 年 月 日生		
	住所	〒	TEL	— —
	職業		本人との関係	
保証人	氏名	④ 年 月 日生		
	住所	〒	TEL	— —
	職業		本人との関係	

※保証人は成年で保護者とは別の独立生計を営む方をお願いします。必ずご記入ください。

# R 年度入学 家庭環境調査書

秘

盛岡大学附属高等学校

組 番		年 組 番							
生徒	ふりがな 氏名		男 ・ 女	生年月日		写真は貼らないこと 入学後に撮ります			
				平成	年			月	日生
	現住所	〒 -							
	出身 中学校	令和		年度3月				中学校卒	
本人 連絡先	(携帯電話など連絡が取れる番号を記入してください)								
保護者	ふりがな 氏名		本人との 続柄						
	現住所	〒 -							
	電話番号		E-mail						
	緊急 連絡先	緊急連絡先1～3に連絡が取れる携帯電話番号などを記入してください							
		優先順位	続柄	氏名	緊急連絡先				
		1							
		2							
3									
家族 の 状 況 (本人を 除く)	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名	同・別	備考			
主な通学方法									
通学所要時間			部活動 (中学)						

[提出用カード、証明書の順に重ね左上をホチキス止めして提出してください。]

# 『課税証明書』等提出用カード

※どちらかに○印を付けて提出してください。

<input type="checkbox"/>	<p><b>就学支援金の申請を希望する</b></p> <p>保護者全員の『令和5年度市区町村民税 都道府県民税 所得・課税証明書』(課税標準額と調整控除額の記載あるもの)を提出します。</p> <p>※注意 ただし、生活保護世帯の方は、課税証明書ではなく『生活保護受給証明書』を提出してください。</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>就学支援金の申請を辞退する</b></p> <p>『課税証明書等提出用カード』のみ提出します。</p>

生徒	受験番号	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日

保護者	ふりがな		生徒との続柄
	氏名		
	生年月日	西暦 年 月 日	
	現住所	都道府県	市町村区

保護者	ふりがな		生徒との続柄
	氏名		
	生年月日	西暦 年 月 日	
	現住所	都道府県	市町村区

保護者の 日中連絡可能な 携帯電話番号等	
----------------------------	--

※ 入学者ガイダンス当日に全員提出してください。

# 令和6年度入学生 東日本大震災被災状況調査

平成23年3月11日に発生した東日本大震災により被害を受けた方々を把握するための調査です。該当する欄に記入して入学者ガイダンス当日に提出してください。

受験番号	
ふりがな	
生徒氏名	

問1 東日本大震災により自分の住居や保護者が被害を受けましたか。

はい ・ いいえ

問2 『問1』で「はい」と回答した人は、該当の欄に記入してください。

被災時の住所	都道府県	市区町村
該当の項目に○を記入	被災内容	
	自分の住居(下宿をしていた場合は実家)が被害を受けた 次のいずれかに○をつけて下さい。 1 津波により全壊・半壊した 2 地震により全壊・半壊した 3 地震、津波による火災により全壊・半壊した 4 その他一部損壊、床下浸水等 内容( )	
	避難区域等の指定により避難した	
	地震、津波の被害により内陸部の学校へ転校した 転校前の学校( )	
	保護者が死亡、または行方不明	
	保護者が長期入院等し生計維持が困難だった わかる範囲で病気やけがの状態、入院期間等を記入してください。 ( )	
	保護者の勤務先(自営業含む)が被害を受け生計維持が困難だった 勤務先の所在地 (                      都道府県                      市区町村)	