

特進クラス希望調査用紙

※希望する受験生は、面接時に提出してください。

受験 番号		出身中		氏 名	
----------	--	-----	--	--------	--

(1)特進クラスについて

本校では、基礎学力を十分に備えていると判断できる生徒、かつ4年制大学進学や看護専門学校を目指す生徒を対象とし特別進学クラス(以下、特進クラスと称す)を各学年に設置しています。特進クラスは、新入学時に本人の希望及び保護者同意の上で、中学校の成績、高校入試の成績、学習意欲等を総合的に判断して編成します。通常授業に加え早朝講座、夏期講座と模擬試験を実施します。また、県外大学訪問等を行う県外研修へは、原則参加となっており、視野を広げる機会としています。これらによって、受験に備えた学力向上を図り、調和のとれた人間形成を目指します。

(2)選考方法

第2次募集を含めた全ての生徒を対象に希望者から総合的に選考し、合格者オリエンテーションの際に体育館にて発表します。

(3)注意事項

特進クラス費(講座費、模試)を徴収します。年額38,000円程度が目安となります。

※ 下段に保護者直筆の署名と捺印をしてください。

保護者氏名 _____ 印

【下記の項目に答えてください】

① 特進クラス加入希望の理由

.....
.....

② 高校卒業後の希望進路先 志望大学名

(_____)※複数可

理由.....

③ 家庭学習時間 平日(平均 _____ 時間) 休日(平均 _____ 時間)

④ 部活動 (_____)部に入部希望 / _____ 部活動入部予定なし