

合格者配布資料・新入生提出書類についてのお知らせ

入学のしおり IP「回収書類」に記載しております

「②住所調査書」

ですが、様式を改めて

「PTA 入会届」及び「のじぎく会(同窓会)入会届」

の 2 枚に変更しております。訂正のお知らせができておらず申し訳ありませんでした。

同様に

20P「3/19 提出書類 2 住所調査書」

2IP「別紙として封入 *住所調査書」

も「PTA 入会届」及び「のじぎく会(同窓会)入会届」

の 2 枚に変更しております。

3 月 19 日に提出していただく書類は以下の 6 枚になります。

令和7年度入学生

宣誓書

私は、兵庫県立日高等学校の教育方針に従い、諸規則を守り、心身を鍛え、勉学に励むことを誓います。

令和7年4月1日
兵庫県立日高等学校様

科 _____
生徒名前 _____

誓約書

兵庫県立日高等学校様 令和7年4月1日

私は、_____が貴校に在学中、諸規則を守らせ、生徒として自覚ある行動をさせるとともに、本人に関するすべての責任を引き受けます。

保護者 住所 _____
名前 _____

私は、保護者とともに_____に対して諸規則を守らせ、生徒として自覚ある行動を促すよう努めます。

後見する者 住所 _____
名前 _____

(注)宣誓書・誓約書は必ず自署すること。

日高等学校のじぎく会(同窓会)入会届

日高等学校のじぎく会 様

日高等学校のじぎく会の職員に賛同し、入会します。

1 のじぎく会費の徴収について口頭にてチェックをお願いします
 のじぎく会費の支払いについて、学校徴収金と同じ口座から引き落とすための、下記必要な個人情報を学校へ提供することを承諾します。

令和7年度

生徒	科	福祉科	看護科	(○印もしてください)
	ふりがな			
名前	姓			
	名			
住所	〒 _____	市 町 区 (島)	_____	中学校
	電話番号 (任意)	_____	_____	_____

*この入会届にご記入いただいた個人情報は、日高等学校のじぎく会活動時には使用しません。

令和7年度入学生

生徒名前・生年月日登録票

この登録票は、指導要録・卒業証書・生徒会帳等本校教育活動で必要となる書類に記載する項目について提出するものです。
在院票に記載されている名前を正確で正確に記入してください。

兵庫県立日高等学校

学 科 名	福祉科		看護科	
ふりがな				
名前				
生年月日	平成	年	月	日

日高等学校PTA入会届

日高等学校PTA会長 様

日高等学校PTAの職員に賛同し、入会します。

1 PTA会費の徴収について口頭にてチェックをお願いします
 PTA会費の支払いについて、学校徴収金と同じ口座から引き落とすための、下記の必要な個人情報を学校へ提供することを承諾します。

2 PTAの役員は、推薦、投票等を選定します。もし、できる範囲で役員としてご協力いただける方は口頭にてチェックをお願いします。
 役員としてご協力いただける方を推薦していただきます。

令和7年度

生徒	科	福祉科	看護科	(○印もしてください)
	ふりがな			
名前	姓			
	名			
住所	〒 _____	市 町 区 (島)	_____	中学校
	電話番号 (任意)	_____	_____	_____

本校在学の姉または兄

科	福祉科	看護科	看護専攻科	(○印もしてください)
学年	_____	_____	_____	_____
名前	_____ (お母からの姓をお書きください)			

*この入会届にご記入いただいた個人情報は、日高等学校PTA活動時には使用しません。

日高等学校 保健調査票

令和7年度入学生

学 生	科	福祉科	看護科	看護専攻科
	ふりがな			
名前	姓			
	名			
住所	〒 _____	市 町 区 (島)	_____	中学校
	電話番号 (任意)	_____	_____	_____

緊急連絡先

① TEL _____ 自宅・携帯・勤務先() 勤務先()
② TEL _____ 自宅・携帯・勤務先() 勤務先()

公費負担医療制度等

氏名	家族名	世帯主	世帯収入	所得	医療機関名
○親類	○	○	○	○	
○家族	○	○	○	○	
○その他	○	○	○	○	

手続記録と提出票

手続記録状況	提出票	提出した
① 申し込み(は)	<input type="checkbox"/> 福祉科 <input type="checkbox"/> 看護科 <input type="checkbox"/> 看護専攻科	<input type="checkbox"/> 〇 <input type="checkbox"/> 〇
② 申し込み(は)	<input type="checkbox"/> 福祉科 <input type="checkbox"/> 看護科 <input type="checkbox"/> 看護専攻科	<input type="checkbox"/> 〇 <input type="checkbox"/> 〇
③ 決まり(は)	<input type="checkbox"/> 福祉科 <input type="checkbox"/> 看護科 <input type="checkbox"/> 看護専攻科	<input type="checkbox"/> 〇 <input type="checkbox"/> 〇
④ 不備(は)	<input type="checkbox"/> 福祉科 <input type="checkbox"/> 看護科 <input type="checkbox"/> 看護専攻科	<input type="checkbox"/> 〇 <input type="checkbox"/> 〇
⑤ BCC	<input type="checkbox"/> 福祉科 <input type="checkbox"/> 看護科	<input type="checkbox"/> 〇 <input type="checkbox"/> 〇

令和7年度 寄宿舎入会希望調査カード

1 該当するほうを、○印を入れて下さい。

入会を希望する 入会を希望しない

2 入会料、奨励金、生徒名は、念のため記入して下さい。
そのほか、上記の入会を希望する方のみ記入して下さい。

【記入に当たっての留意点】
以下の記入事項は、入会に際しての調整等に必要となりますので、すべて厳密で丁寧に記入して下さい。記入が不十分な場合は、調整等に要する場合がありますので、お名前は大文字で正確に記入して下さい。

入会料 (念願者)	科	奨励金 (念願者)					
ふりがな							
名前 (念願者)							
生年月日	平成	年	月	日	出身 中学校	立	中学校
ふりがな							
保護者名	生徒との続柄()						
(住所)	〒 _____						
連絡先	自宅用	_____	緊急用	_____	連絡先名	_____	