

令和4年度伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校入学者選抜における追検査実施要項

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校の令和4年度入学者選抜における追検査は、この要項によって実施する。

1 追検査の対象

四ツ葉学園中等教育学校入学者選抜に志願した者のうち、新型コロナウイルス感染症に感染している者又は感染が疑われる者、学校保健安全法第19条で出席停止の扱いが定められている感染症に感染し、選抜当日、別室受検できない者及び本人の責に帰さない理由により受検できない者（以下、「対象者」という。）で、当該選抜の全てを受検できない状況となり、追検査の受検を希望する者。

なお、感染が疑われる者とは、保健所等により濃厚接触者と判断された者のうち、自治体によるPCR検査の結果、「陰性」でない者、又は「陰性」であっても、選抜当日、発熱等の風邪症状がある者をいう。

2 募集人員

若干名

3 手続き

- (1) 対象者のうち追検査の受検を希望する者は、追検査の受検の意思を、令和4年1月22日（土）の午前8時30分までに、保護者が四ツ葉学園中等教育学校へ電話連絡を行う。あわせて、「追検査受検申請書（様式1-1）」を、交付済みの「受検票」の写しとともに、令和4年1月27日（木）の正午までに、四ツ葉学園中等教育学校長へ提出する。
- (2) 「追検査受検申請書」等を受理した四ツ葉学園中等教育学校長は、「追検査受検申請書」等の書類を確認し、「追検査受検承認書（様式1-2）」を交付する。

4 検査

- (1) 受検者は、群馬県教育委員会で作成した適性検査Ⅰ、パーソナルプレゼンテーションを受けなければならない。
受検の際には、「受検票」及び「追検査受検承認書（様式1-2）」を提示するものとする。
- (2) 検査会場は、伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校とする。
- (3) 検査日程等は、次のとおりとする。
実施日 令和4年2月5日（土）

時 間	8:10 ～ 9:00	9:05 ～ 9:20	9:30 ～10:15	11:00 (午前)	昼食	(午後)
検査等	受 付	諸連絡	適性検査Ⅰ	パーソナルプレゼンテーション		

- (4) 携帯品
受検票、鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、上履きとする。
なお、辞書機能等のある腕時計や携帯電話等の持込みは認めない。その他の携帯品については、必要に応じて四ツ葉学園中等教育学校長が定める。

5 選抜方法

- (1) 四ツ葉学園中等教育学校長は、調査書及び検査の結果を総合して、選抜を行うものとする。
- (2) 四ツ葉学園中等教育学校長は、入学者選抜のための資料の調査・処理等に当たっては、所属教員から成る選抜委員会を組織し、厳正を期するものとする。

6 合格者の発表

四ツ葉学園中等教育学校長は、合格者の受検番号を、令和4年2月14日（月）午前10時にWebページに掲載する。

7 入学予定者の手続

- (1) 合格者の保護者は、令和4年2月14日(月)、15日(火)に四ツ葉学園中等教育学校長から、「合格通知書(様式2)」及び「入学予定者証明書(様式3)」の交付を受ける。受付時間は、2月14日(月)は午後1時～午後4時、15日(火)は午前9時～午後4時とする。なお、受検票を持参すること。
- (2) 入学予定者の保護者は、四ツ葉学園中等教育学校に入学する旨を、速やかに小学校長に申し出ること。
また、令和4年2月18日(金)までに、入学予定者の住所の存する市町村教育委員会に、「入学予定者証明書」を添えて、四ツ葉学園中等教育学校に入学する旨を届け出なければならない。
- (3) 入学予定者が、保護者の転勤等やむを得ない事情により入学を辞退しようとする場合は、「入学辞退届(様式4)」に小学校長の了承を受け、「入学予定者証明書」とともに、速やかに四ツ葉学園中等教育学校長に提出しなければならない。

8 検査日程等

事 項	期 日	備 考
四ツ葉学園中等教育学校長への連絡	1月22日(土) 午前8時30分まで	前記3による。
追検査受検申請書等提出	1月27日(木) 正午まで	前記3による。
適性検査等実施	2月 5日(土)	前記4による。
合格者発表	2月14日(月)	前記6による。
合格通知書等の交付	2月14日(月)・15日(火)	前記7による。
入学予定者証明書の提出	2月18日(金)	前記7による。

9 その他

この要項に定めるもののほか、必要な事項は、別に伊勢崎市教育委員会教育長が定める。

(様式 1 - 1)

追検査受検申請書

令和 4 年 1 月 日

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校長 様

私は、追検査の受検を希望するので、申請します。

受 検 番 号	
追検査の受検 を希望する事由	
志 願 者 氏 名	
保 護 者 氏 名	

----- 切り取らないこと -----

(様式 1 - 2)

追検査受検承認書

受検番号

志願者名

上記の者について、追検査の受検を承認します。

※令和 4 年 1 月 日

※ 伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校長

職 印

(注意) ※欄は、四ツ葉学園中等教育学校において記入する。それ以外は、志願者及び保護者が全て記入する。

(様式 1 - 1 裏)

○ 記入及び提出上の注意

- 1 受検番号は、交付済の「受検票」にある受検番号を記載すること。
- 2 追検査の受検を希望する事由を明確に記入すること。
- 3 誤記等の訂正をする場合は、2本線を引いて訂正し、保護者の印を押印すること。
- 4 「受検票」の写しとともに、四ツ葉学園中等教育学校長に提出すること。

----- 切り取らないこと -----

(様式 1 - 2 裏)

1 日程

時 間	8:10 ～ 9:00	9:05 ～ 9:20	9:30 ～10:15	11:00 (午前)	昼食	(午後)
検査等	受 付	諸連絡	適性検査 I	パーソナルプレゼンテーション		

2 受検上の注意

- ・ 追検査受検当日は、マスクを着用の上、四ツ葉学園中等教育学校に集合すること。
- ・ 追検査当日の朝、家庭において検温し、受付時に「健康状態申告書」を提出すること。
- ・ 「受検票」と「追検査受検承認書」は受付時に提示し、検査中は「受検票」を机の上に置くこと。
- ・ 受検する際の携帯品は、「受検票」裏面に記載のものとする。なお、辞書機能等のある腕時計や携帯電話等の持込みは認めない。その他の携帯品については、必要に応じて四ツ葉学園中等教育学校長が定める。