

令和6（2024）年度栃木県立中学校入学者選考における 新型コロナウイルス感染症等に罹患した受検者への対応について

高校教育課

これまで新型コロナウイルス感染症罹患者に対する受検機会の確保のため「特別の選考」を実施してきたところですが、令和5年5月8日より新型コロナウイルス感染症が「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）」上の5類感染症に移行したことを踏まえ、新型コロナウイルス感染症に係る対応については、これまでの県立中学校入学者選考におけるインフルエンザ罹患者と同様の対応とし、当日に別室で受検することとします。

なお、新型コロナウイルス感染症等に罹患し、入院等の合理的な理由により当日の受検ができない者については、以下のとおり、受検機会を確保します。

1 申請資格

令和6（2024）年度県立中学校入学者選考（以下「本検査」とします。）に出願した者で、新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等に罹患し、入院等の合理的な理由により本検査当日の受検ができない者

なお、上記に該当しない新型コロナウイルス感染症等に罹患した受検者については、本検査当日、別室での受検となりますので、事前に県教育委員会事務局高校教育課指導担当まで電話連絡してください。

2 申請手順

(1) 県教育委員会への連絡

志願者が、上記の事由により本検査を受検できないことが判明した場合、志願者の保護者は、本検査当日（1月6日（土））の午後4時までに、県教育委員会事務局高校教育課指導担当に電話連絡し、申請資格について確認してください。

連絡先 県教育委員会事務局高校教育課指導担当 028-623-3382

(2) 申請書等の提出

志願者の保護者は、以下の書類のいずれかを1月10日（水）までに志願先中学校長宛て、簡易書留で郵送してください（1月10日消印有効）。

なお、申請書等は、県教育委員会ホームページからダウンロードできます。

○受検を希望する場合・・・受検申請書（様式-A）

○受検を希望しない場合・・・受検辞退届（様式-B）

(3) 保護者への連絡

申請書が提出された志願先中学校長は、申請書を受理した旨を保護者宛てに電話連絡するとともに、日程、集合場所等を郵送にて通知します。

3 適性検査、作文及び面接

(1) 検査期日

令和6（2024）年1月13日（土）

(2) 検査会場

志願先中学校

(3) 日程

9：00	集合
9：00～9：20	オリエンテーション
9：30～10：00	適性検査
10：15～11：00	作文
11：10～11：20	面接のオリエンテーション
11：20～	面接

受検者は、午前9時までに当該学校の指定する場所に集合してください。

適性検査開始時刻（午前9時30分）に遅れた場合には、原則として受検できません。

面接は、実施時間帯を区切って実施します。開始時刻まで適性検査・作文の会場等で待機し、面接の会場に移動します。面接が終わった者から順に解散となります。

(4) 内容等

ア 適性検査

課題解決能力、思考力、表現力など、小学校の教育課程に基づく日常の学習によって身に付けた総合的な力をみるものとします。30分間の筆記検査を実施します。

イ 作文

課題や資料などに対して、自分の考えや意見をまとめ、筋道を立てて的確に文章で表現する力などをみるものとします。45分間で実施します。

ウ 面接

自分の考え等を表現する力や6年間の一貫教育で学ぶ意欲、適性などをみるものとします。個人面接とし、約10分間で実施します。

(5) 受検上の注意事項

検査期日当日は、本検査に交付された受検票を持参ください。

詳細については、令和6（2024）年度栃木県立中学校生徒募集要項6(5)を御覧ください。

4 入学予定者選考結果の通知

県立中学校の校長は、入学予定者選考結果を受検者全員に通知します。通知は、1月15日（月）に速達簡易書留により郵送します。

5 入学予定者決定後の手続等

入学予定者は、4の入学予定者選考結果に同封する入学意思確認書を1月22日（月）までの各県立中学校の校長が定める時間帯に受検した県立中学校に提出してください。

提出方法は、入学予定者又はその保護者が直接持参してください。

なお、期限までに入学意思確認書の提出がないときは、入学を辞退したものとみなします。

詳細については、令和6（2024）年度栃木県立中学校生徒募集要項9を御覧ください。

6 適性検査等の結果の開示

受検者本人に対する適性検査等の結果の開示を1月17日（水）から2月16日（金）までの間（土曜日、日曜日及び祝日は除く。）の各県立中学校の校長が定める日及び時間帯で行います。

詳細については、令和6（2024）年度栃木県立中学校生徒募集要項11を御覧ください。

本内容に関する問合せは、次のところまでお願いします。

栃木県教育委員会事務局高校教育課 指導担当

電話 028-623-3382 FAX 028-623-3393

受 検 申 請 書

令和 年 月 日

栃木県立_____高等学校附属中学校長 様

下記の理由等により、栃木県立中学校の1月13日(土)の受検を申請します。

受検番号	
志願先	栃木県立_____高等学校附属中学校
申請理由	

上記の記載内容について、相違ありません。

志願者氏名_____

保護者氏名_____

受 検 辞 退 届

令和 年 月 日

栃木県立_____高等学校附属中学校長 様

1 受検番号及び志願先中学校名

受検番号	
志 願 先	栃木県立_____高等学校附属中学校

2 辞退理由

下記の理由により受検を辞退いたします。

上記の記載内容について、相違ありません。

志願者氏名_____

保護者氏名_____