

令和7年度 青雲寮入寮希望者へ

○受取期日

【特色選抜／一般入試】 合格発表日の17時まで

【2次募集】 面接日前日の17時まで

※入寮希望者は本校の事務室で書類を受け取って下さい。

※HP上のものをダウンロードして使用していただいてもかまいません。

○提出期日 (事務室へ提出して下さい。)

【特色選抜／一般入試】

入試合格発表翌日の17時まで (郵送可、ただし上記期日に必着のこと)

【2次募集】

面接日の17時まで

○入寮者選考方法について

・入寮者は、新入生・在校生の入寮希望者の中から選考します。

・選考に必要な提出書類は、①入寮許可願、②家庭環境調査票、③保健調査票、です。

・身元保証人は、下記の内容が条件です。

①保護者以外で、沖縄本島在住であること。

②緊急時の生徒引き取りが可能な方。(特に県外出身者で本島内に保護者がいない場合)

・選考基準については、次の項目を優先的に考慮します。

①離島出身者 ②遠隔地で通学が困難な者 ③特進クラス ④部活生

○入寮者選考結果について

入寮者選考後、通知にてお知らせいたします。

青雲寮の概要

○青雲寮の規模

部屋数	一部屋の面積	一部屋の定員	収容定員
9部屋（18名）	13.2㎡	2人	18人

○人数内訳

	収容内訳	在寮人数	空き人数（R7.1月現在）
男子	12名	10名	2名
女子	6名	0名	6名

○青雲寮の管理運営状況について

(1) 学寮の運営を適切に行うために「寄宿舍運営委員会」を設置している。

(2) 学寮は「寄宿舍の管理に関する規程」に則って運営を行っている。

※平日は舎監、休日は兼任舎監が勤務します。

(3) 災害時の急な閉寮や体調不良などで学校を休む際は、保護者または保証人が迎え引き取る
こと。

(4) 経費に関して（令和6年度）

①入寮費の主な使途・・・維持経費、食費

②毎月の生徒一人あたり経費

・維持経費 12,000円 + 食費 20,000円 = 合計 32,000円

※入寮者数や物価高騰等によって、変動する場合があります。

※新規入寮者に関しては、入寮費として、上記とは別途2,000円を徴収します
(初回1回のみ)。

③会計事務について・・・舎監教諭および舎監補助事務員が担当します。

(5) 食事に関して

①管理栄養士が毎月の献立を決めて調理を行っています。

②献立担当者・・・調理員（業者に委託）

入 寮 許 可 願

令和 年 月 日

沖縄県立 宜野座高等学校長 殿

出身中学 _____

フリガナ

氏名 _____ 男・女

入部予定の部活 _____

上記の者、下記の理由により学生寮に入寮させたいと思いますので
許可して下さいますようお願いいたします。

理由 _____

保 護 者 住 所 _____

保 護 者 氏 名 _____ 印

電 話 _____

自宅から学校までの距離 _____

校 長		教 頭		事 務 長		舎 監	
--------	--	--------	--	-------------	--	--------	--

宜野座高等学校青雲寮生徒生活環境調査票

記載年月日(令和 年 月 日) ※生徒理解と「緊急時の連絡報告等」に必要なものです。個人情報として厳正に管理いたします。

写真貼付	ふりがな		性別		平成 年 月 日			出身校	
	氏名		男 女		携帯番号			中学校	
	帰省先住所		性 別		電話番号			自・呼	
	保護者氏名		男 女		職業				
保証人	保護者現住所		生徒との関係		携帯番号			勤務先名	
	ふりがな		性 別		電話番号			自・呼	
	氏名		男 女		電話(携帯)				
	保証人職業		生徒との関係		住所				
生徒帰省先住所略地区(目録となる建物等を明示する)									
家族 同居一世帯 別居のみ 区分記入 に○印	氏名		続柄		職業または			学校名	
	1)		居区分		年齢				
	2)		同・別						
	3)		同・別						
	4)		同・別						
	5)		同・別						
	6)		同・別						
	7)		同・別						
	8)		同・別						
	9)		同・別						

※各欄の記入は、楷書で書いてください。 ※保証人は、保護者以外で「成人年齢以上」の沖縄本島在住であること。



健康管理保健調査票

この調査票は、健康で安全に寄宿舎（以下「学寮」と略称）生活を送れるように、日頃の健康管理に役立てるためのものです。秘密は厳守いたしますので、正確に記入してください。

I. 今までに罹った病気やケガはありますか。該当する番号に○をつけ、必要な事項を記入してください。

病 気	心臓の病気	病院名:	病名:	担当医:		
		発症期: 幼少の頃〔 〕歳、学齢期〔 小学()年・中学()年・高校()年 〕				
		治療の状況: (1)通院治療中 (2)治療中止 (3)治った (4)その他〔 〕				
・ 治 療 等 の 履 歴	他の内外病気を	病院名:	病名:	担当医:		
		発症期: 幼少の頃〔 〕歳、学齢期〔 小学()年・中学()年・高校()年 〕				
		治療の状況: (1)通院治療中 (2)治療中止 (3)治った (4)その他〔 〕				
大 ケ ガ (入 院) 等	大ケガ	病院名:	病名:	担当医:		
		発症期: 幼少の頃〔 〕歳、学齢期〔 小学()年・中学()年・高校()年 〕				
		治療の状況: (1)通院治療中 (2)治療中止 (3)治った (4)その他〔 〕				
該 当 す る 事 項 に ○ 印 と 記 入	ア レ ル ギ ー 体 質 等	(1)薬品物アレルギー: 薬品名〔 〕		症状〔 〕		
		(2)食物アレルギー: 食材名〔 〕		症状〔 〕		
		※「給食調理等」で配慮すべき事があれば記入してください。}				
		(3)他のアレルギー(アトピー、金属、衣料繊維等): 具体名〔 〕				発 作 止 使 用 医 薬 品
		(4)喘息: 最終発作 幼少の頃〔 〕歳、学齢期〔 小学()年・中学()年・高校()年 〕				
(5)自己注射薬の「エピネフリン製剤」を処方されていますか? [ある ・ ない]						

II. 現在「気になる自覚症状」があれば、記入してください。

また、学寮生活において「配慮」が必要な場合は、詳しく記入してください。

該 当 す る 事 項 に ○ 印 と 記 入	(1)生活に支障を来す程の〔頭痛・腹痛・下痢・生理痛〕がある⇨該当に○	<他に気になることがあれば、記入してください>	
	(2)立ちくらみやめまいがよくある	(5)最近気を失って転倒した	
	(3)動悸や息切れがよくある	(6)過呼吸を1年以内に起こした	
	(4)時々、胸が締めつけられるように痛い		
よく使用する内服薬(市販薬名)〔 〕 ◆使用頻度〔 〕日に〔 〕回ほどの使用 ◆何のために使用〔 〕			

III. 在学期間の治療経過記録

※以下は、寄宿舎の舎監が記入するものです。

年 月 日	ケガ または 病気名	
治 療 履 歴 記 録	通院病院名:	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

氏名:

青雲寮入寮誓約書

沖縄県立宜野座高等学校長 殿

下記の者、沖縄県立宜野座高等学校青雲寮への入寮が許可されましたので、
規程・規則を遵守し、高校生としての本分を尽くし、寮友と協力し、協同生活を
明るく、楽しく、豊かなものにしていくことを保護者、保証人と連署して誓
います。

もし、規則や寮生心得に違反した場合や、ほかに迷惑をかけるようなことが
ありましたら、退寮を命ぜられても異存はありません。

_____年 _____組 _____番

フリガナ

生徒氏名 _____ 男・女

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 自宅: _____

携帯: _____

※上記の生徒の誓約について保証いたします。

保証人住所 _____

保証人氏名 _____ 印

保証人連絡先 _____

生徒との関係 _____

※保証人の条件

①保護者以外で、沖縄本島在住であること。

②災害時の急な閉寮や体調不良などの際に生徒引取りの対応ができる方。

校		教		事		舎		担	
長		頭		務		監		任	