

意見聴取制度に係る不同意書

年 月 日

千葉県立_____高等学校長 様

受検番号_____

志願者氏名_____

保護者氏名_____

私は、入学者選抜における専門家委員への意見聴取制度において、上記志願者の選抜に関して、受検する高等学校の校長が専門家委員から意見聴取することに同意しません。

注意

- 1 自身の選抜について、受検する高等学校の校長が専門家委員から意見聴取することに同意しない志願者のみ、この書類を受検日に、志願する高等学校に提出してください。
なお、同意する志願者については、提出の必要はありません。

【令和6年度入学者選抜 検査日（「不同意書」提出日）】

本 検 査	令和6年2月20日（火）
第2次募集	令和6年3月12日（火）
追 加 募 集	令和6年3月26日（火）又は27日（水） (追加募集を実施する高等学校が検査日に指定した日)
通信制の課程	
三期入学者選抜	令和6年4月10日（水）
四期（秋季入学）入学者選抜	令和6年9月 6日（金）
三部制の定時制の課程	
秋季入学者選抜	令和6年8月23日（金）

- 2 令和6年度入学者選抜において、市立高等学校は本制度を適用しませんので、この書類を市立高等学校に提出することはできません。