

1

2024 年度  
慶應義塾女子高等学校  
推薦入試

受験番号

## 入学志願書

フリガナ			生年月日	年	月	日	写真貼付欄 縦 4 cm × 横 3 cm 写真裏面に氏名を 記入し、この枠内 に貼付すること。			
氏名										
現住所	〒 (    —    )		電話	—	—					
学校歴 (上から順に記入 最終学校歴はこの下の欄に別途記入)	国公立		小学校	20	年	月	入学	在籍期間 (備考)	年	ヵ月
	所在地	都道府県	市区町村	年	月	卒業	____学年転出・修了			
	国公立		学校	年	月	入学	____学年転入	在籍期間 (備考)	年	ヵ月
	所在地	都道府県	市区町村	年	月	卒業	____学年転出・修了			
	国公立		学校	年	月	入学	____学年転入	在籍期間 (備考)	年	ヵ月
	所在地	都道府県	市区町村	年	月	卒業	____学年転出・修了			
	国公立		学校	年	月	入学	____学年転入	在籍期間 (備考)	年	ヵ月
	所在地	都道府県	市区町村	年	月	卒業	____学年転出・修了			
	国公立		学校	年	月	入学	____学年転入	在籍期間 (備考)	年	ヵ月
	所在地	都道府県	市区町村	年	月	卒業	____学年転出・修了			
国公立		学校	年	月	入学	____学年転入	在籍期間 (備考)	年	ヵ月	
所在地	都道府県	市区町村	年	月	卒業	____学年転出・修了				
最終学校歴	国公立		学校	年	月	入学	____学年転入	在籍期間 (備考)	年	ヵ月
	所在地	都道府県	市区町村	2024 年 3 月 卒業見込						
保護者氏名							志願者との続柄:			
保護者現住所	〒 (    —    )									
			電話	—	—					
現住所以外の国内緊急連絡先 (日中必ず連絡がとれる番号をご記入ください)										
氏名	_____		〔間柄:    〕	電話	—	—	{ 自宅・その他 (会社名:    )	}		
							{ 携帯 (内線:    )	}		

裏面も記入すること

※ ※



2

2024 年度  
慶應義塾女子高等学校  
推薦入試

受験番号

※

(※印欄には記入しないでください)

# 推薦書

年 月 日

慶應義塾女子高等学校長 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_

校 長 名 \_\_\_\_\_

校長  
公印

下記生徒は、貴校にふさわしい生徒であると認めますので  
推薦致します。

記

生 徒 氏 名 \_\_\_\_\_

3

2024 年度  
慶應義塾女子高等学校  
推薦入試

# 入学志願者調査書

受験番号	※
------	---

(※印欄には記入しないでください)

黒または青のインク（ボールペン使用可）でご記入ください

学籍の記録	フリガナ		生年月日	年	月	日生
	氏名		入学	20	年	月 入学
	学校名	国立	転入学	20	年	月 編・転入学
		公立	中学校	卒業	2024	年

各教科の学習の記録	教科		学年		
			1 年	2 年	3 年
必修 (五段階評価による評定)	国語				
	社会				
	数学				
	理科				
	音楽				
美術					
保健体育					
技術・家庭					
外国語					
評定合計					
選択					

出欠の記録	項目		学年		
			1 年	2 年	3 年
出欠の記録	授業日数				
	1. 欠席日数				
	2. 遅刻回数				
	3. 早退回数				
	1.2.3.の合計				
3 年次は12月末までの数値を記入					

特別活動の記録	1 年	
特別活動の記録	2 年	
特別活動の記録	3 年	

行動の記録 (満足できる ↓ ○印)	項目		学年		
			1 年	2 年	3 年
	基本的な生活習慣				
	健康・体力の向上				
	自主・自律				
	責任感				
	創意工夫				
	思いやり・協力				
	生命尊重・自然愛護				
	勤労・奉仕				
	公正・公平				
公共心・公德心					

総合所見	学校生活全般について、記載責任者の所見をご記入ください
------	-----------------------------

上記の記載事項に誤りの無いことを証明する

年 月 日

学校所在地 〒 ( )

学校名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 校長公印 記載責任者 \_\_\_\_\_ 印

※	※
---	---

4

2024年度  
慶應義塾女子高等学校  
推薦入試

受験番号

※

(※印欄には記入しないでください)

## 「学習成績一覧表」の評定人数分布票

年 月 日

2023年度 第3学年の評定

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

校長  
公印

[ 第3学年の成績分布 ]

(公印以外はコピー可)

段 階 \ 教 科	国 語	社 会	数 学	理 科	音 楽	美 術	保 健 体 育	技 術 ・ 家 庭	外 国 語	備 考
5 を与えた人数										
4 を与えた人数										
3 を与えた人数										
2 を与えた人数										
1 を与えた人数										
合 計 人 数										

※分布票を作成していない場合は、欄外にその旨を記載し、公印を押してください。

5

2024 年度  
慶應義塾女子高等学校  
推薦入試

# 活動報告書

受験番号	※
------	---

(※印欄には記入しないでください)

フリガナ	
志願者氏名	


上記の記載事項に誤りのないことを証明する

年 月 日

学 校 名 \_\_\_\_\_ 電 話 \_\_\_\_\_

校 長 名 \_\_\_\_\_  記載責任者 \_\_\_\_\_ 印

※	※
---	---

志願者 出身 中学校	所在地	都道 府県	市区 町村	フリガナ	
	国 公 私 立		中学校	志願者氏名	

「中学生として諸活動に積極的に取り組んだ」ということを証明する賞状・新聞記事・資格認定書などのコピー（縮小可）を貼付すること。これらが無い場合は、「貼付資料なし」に○をつけて提出すること。貼付資料が多い場合は、この用紙の裏面に貼付すること。

貼付資料なし

7

2024 年度  
慶應義塾女子高等学校  
推薦入試

受験番号				
------	--	--	--	--

## 健康調査書

フリガナ		生年 月日 (西暦)	年 月 日生
氏名			
現住所	〒 (      )		
<p>入学試験において、既往症を含め健康管理上特に本校が配慮を要する事項</p> <p>なし</p> <p>あり { 具体的に： }</p>			
年 月 日			
記載保護者氏名			印

(注) この健康調査書は、志願者の保護者が記載してください。  
なお、本調査書の内容は、入学試験の可否には一切関係ありません。