

下記のフォームにご入力をお願いします。

東京都立日野高等学校（全日制）の入学手続きについて

こちらは、東京都立日野高等学校（全日制）の令和8年度入学予定者向けのフォームです。

入学のしおりに記載している留意事項、および各質問項目に記載されている注意事項等をよくご確認の上、間違いのないようご入力ください。

また、下記の「東京都LoGoフォーム個人情報保護方針」を十分に御確認のうえ、入力をお願いいたします。

- ・東京都LoGoフォーム個人情報保護方針

LoGoフォームの操作方法についてご不明な点は下記までお問合せください。

電話：0120-711-123（開庁日の午前9時から午後5時）

- ・問合せフォーム
- ・LoGoフォームFAQ

入力項目へのご質問、オンラインでの入力が難しい場合等は、下記連絡先（平日9:00～17:00）までご連絡ください。

東京都立日野高等学校
電話 042-581-7123

Q1. 入力いただいた内容について、修正の依頼等でご連絡する場合に使用するメールアドレスを入力してください。 必須

メールアドレス

メールアドレス 必須

0 / 128

メールアドレス (確認) 必須

0 / 128

Q2. 組（学校入力用）

※保護者様のご入力は不要です。

0 / 60000

Q3. 出席番号（学校入力用）

※保護者様のご入力は不要です。

0 / 60000

→ 次の画面へ進む

 入力内容を一時保存する

Q4. 【生徒情報】受検番号を入力してください。 必須

26-11xxx

0 / 60000

Q5. 【生徒情報】氏名を入力してください。

氏名

氏 必須

0 / 64

名 必須

0 / 64

氏フリガナ 必須

0 / 64

名フリガナ 必須

0 / 64

Q6. 住所を入力してください。（転居予定の場合は、入学後の住所を入力してください。）

住所

郵便番号 必須

0 / 8

都道府県 必須



市区町村 必須

0 / 64

番地 必須

0 / 64

マンション・部屋番号

0 / 64

Q7. 生年月日を入力してください。

生年月日

 生年月日 必須

Q8. 性別を選択してください。※心臓検診においては、性別を踏まえて判定しますので、ご回答ください。

性別

男性 女性 その他 回答しない 必須

Q9. 【生徒情報】氏名に外字を使用している場合はチェックを入れてください。

外字使用

Q10. 【生徒情報】自宅電話番号を入力してください。(自宅の固定電話がない場合には、入力不要です。)

03-0000-0000

0 / 60000

Q11. 【生徒情報】出身中学校名を入力してください。 必須

〇〇区立△△中学校

0 / 60000

Q12. 【生徒情報】出身中学校の卒業年月を選択してください。 必須

令和8年3月 その他

【生徒情報】生徒の顔写真を添付してください。

・上半身、脱帽で、背景は青色や白などとし景色が映らないようご注意の上、生徒の顔が大きく鮮明に映っているものを添付してください。

・サイズは、縦560ピクセル×横420ピクセル(約4センチ×3センチ)です。

・添付可能なファイルはJPEG(.jpg/.jpeg)またはPNG(.png)ファイルです。



Q14. 通学方法を入力してください 必須

電車・バス等 自転車 徒歩

Q16. 通学時間は概ね何分程度ですか。 必須

40

分

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

入力内容を一時保存する

保護者情報（1人目）

保護者（1人目）の情報を入力してください。

Q17. 【保護者情報1人目】氏名を入力してください。

氏名

氏 必須

0 / 64

名 必須

0 / 64

氏フリガナ 必須

0 / 64

名フリガナ 必須

0 / 64

Q18. 【保護者情報1人目】生徒との続柄を選択してください。 必須

父 母 祖父 祖母 その他

Q20. 【保護者情報1人目】生徒との同居・別居について選択してください。 必須

同居 別居

Q22. 【保護者情報1人目】連絡先となる電話番号の区分を選択してください。 必須

自宅 携帯 職場

Q23. 【保護者情報1人目】連絡先となる電話番号を入力してください。

※緊急時の連絡をする場合があるので、日中にご連絡可能な番号をご入力ください。 必須

080-0000-0000

0 / 60000

Q24. 【保護者情報1人目】緊急連絡先としての優先順位

※保護者（1人目・2人目）と保護者以外の緊急連絡先の方の中での、連絡の優先順位を選択してください。 必須

第1 第2 第3

保護者情報（2人目）

保護者（2人目）の情報を入力してください。
保護者が1人の場合は入力不要です。

Q25. 【保護者情報2人目】氏名を入力してください。

氏名

氏 名
0 / 64 0 / 64

氏フリガナ 名フリガナ
0 / 64 0 / 64

Q26. 【保護者情報2人目】生徒との続柄を選択してください。

父 母 祖父 祖母 その他

Q28. 【保護者情報2人目】生徒との同居・別居について選択してください。

同居 別居

Q30. 【保護者情報2人目】連絡先となる電話番号の区分を選択してください。

自宅 携帯 職場

Q31. 【保護者情報2人目】連絡先となる電話番号を入力してください。

※緊急時の連絡をする場合があるので、日中にご連絡可能な番号をご入力ください。

080-0000-0000

0 / 60000

Q32. 【保護者情報2人目】緊急連絡先としての優先順位

※保護者（1人目・2人目）と保護者以外の緊急連絡先の方の中での、連絡の優先順位を選択してください。

第1 第2 第3

保護者以外の連絡先

保護者以外で緊急連絡先となる方の情報を入力してください。

Q33. 【保護者以外】氏名を入力してください。

氏名

氏 必須

名 必須

0 / 64

0 / 64

氏フリガナ 必須

名フリガナ 必須

0 / 64

0 / 64

Q34. 【保護者以外】 続柄を入力してください。 必須

祖母

0 / 60000

Q35. 【保護者以外】 生徒との同居・別居について選択してください。 必須

同居 別居

Q37. 【保護者以外】 連絡先となる電話番号の区分を選択してください。 必須

自宅 携帯 職場

Q38. 【保護者以外】 連絡先となる電話番号を入力してください。

※緊急時の連絡をする場合があるので、日中にご連絡可能な番号をご入力ください。 必須

088-0000-0000

0 / 60000

Q39. 【保護者以外】 緊急連絡先としての優先順位

※保護者（1人目・2人目）と保護者以外の緊急連絡先の方の中での、連絡の優先順位を選択してください。 必須

第1 第2 第3

Q40. 家族構成(兄弟姉妹が複数いらっしゃる場合はその他にチェックを入れて人数を記載ください)

父 母 兄 姉 弟 妹 その他

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

 入力内容を一時保存する

芸術科目選択

本校では、芸術科目として「音楽・美術・書道」の3科目があります。

1年生は、全員、いずれか1科目を選択して履修しますので、希望する科目を選択してください。

※クラス編成の関係で、希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

Q41. 【芸術科目選択】 第一希望の科目を教えてください。 必須

音楽 美術 書道

Q42. 【芸術科目選択】 第二希望の科目を教えてください。 必須

美術 書道

Q43. 【芸術科目選択】 第三希望は以下となります。 必須

書道

Q51. 【芸術科目選択】 第一希望を強く望む場合、その理由を記述してください。

将来、音楽を専攻したいと考えているため。

0 / 300

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

 入力内容を一時保存する



【肖像権及び個人情報の取扱い】

以下の「肖像権及び個人情報の取扱いへの同意につきまして」をご確認いただき、ご承諾いただける場合は、下記「承諾する」を選択してください。

肖像権及び個人情報の取扱いへの同意につきまして

Q52. 肖像権及び個人情報の取扱いについて 必須

承諾する 承諾しない

【独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付契約について】

東京都教育委員会では都立学校に在学する児童・生徒の不慮の災害に備えて、独立行政法人日本スポーツ振興センターと災害共済給付契約を結んでいます。センターの災害共済給付は、学校の管理下において児童・生徒が災害に遭った場合、その治療費や見舞金の給付を保護者の皆様に対して行う制度で、加入に際しては、あらかじめ保護者の皆様の同意の下に、児童・生徒の名簿を提出することになっています。加入は任意となっていますが、本校では、全員加入を原則としております。詳細は、以下の「独立行政法人日本スポーツ振興センターへの加入について」をご覧ください。加入に同意くださる方は「同意する」を選択してください。なお、同意された方の掛金については、学年積立金より一括払いの手続きをとります。

独立行政法人日本スポーツ振興センターへの加入について

Q53. 東京都教育委員会が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約に、在学する間、生徒が加入することについて 必須

同意する 同意しない

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

 入力内容を一時保存する

保健調査

本調査はお子様の健康状態を把握し、学校医による健康診断や健康相談、在学中の健康管理に役立てるとともに、緊急時の連絡を円滑に行うためのものです。記入については、差し支えない範囲で正確にご入力ください。安全な学校生活のため、校内関係職員、学校医等と情報を共有する場合があります。在学中の保管は個人情報保護には十分留意し。卒業や転学の際には責任をもって処理いたします。

Q54. 保険の種類を教えてください。 必須

- 社会保険 国民健康保険 その他

Q55. 【既往症】 今まで大きなケガや病気（心臓病・腎臓病・川崎病・てんかん・喘息など）をしたことがありますか。 必須

- ある ない

Q57. 【予防接種歴・感染症罹患歴】 MR（麻しん風しん）ワクチンを接種したことがありますか。 必須

- ある（2回） ある（1回） ない 不明

麻しんにかかったことがありますか。 必須

- ある ない 不明

風しんにかかったことがありますか。 必須

- ある ない 不明

Q58. 【予防接種歴/感染症罹患歴】 BCGを接種したことがありますか。 必須

- ある ない 不明

結核にかかったことがありますか。 必須

- ある ない 不明

Q59. 【現在の健康状態】 現在治療中の病気（心の病気も含む）やケガはありますか。

必須

- ある
 ない

Q60. 学校生活を送るうえで配慮・支援が必要なことがありましたら具体的に教えてください。(体育実技や宿泊等)

0 / 60000

Q61. 【色覚】色の見え方に不便さはありますか。 必須

ある ない

色の見え方について注意事項や伝えておきたいことがありましたらご入力ください。

0 / 60000

Q62. アレルギーはありますか。(食品・薬・ハチなど) 必須

ある ない

Q63. 学校生活管理指導表や支援シート、その他診断書等の提出の予定はありますか。

必須

ない 学校生活管理指導表 支援シート 診断書 その他

学校生活管理指導表について

用紙は入学後にお渡ししますが、春休み中など、用紙をお渡しする前に医療機関を受診される場合はこちらから印刷し、主治医に記入していただいてもかまいません。その場合、主治医に記入していただいたものを入学後に保健室までご提出ください。

[学校生活管理指導表\(アレルギー\)はこちら](#)

[学校生活管理指導表\(アレルギー以外の疾患\)はこちら](#)

Q64. 保健室に知っておいてほしい事項などがあれば、ご入力ください。

0 / 60000

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

 入力内容を一時保存する

心臓検診調査

この調査の回答は、心臓検診判定のために用いられる重要な資料となりますので、正確に入力してください。(必ず保護者の方が入力してください。)

≪個人情報の保護≫

個人情報の保護には万全を期します。ご入力いただいた個人情報は心臓検診のためだけに使用し、目的以外で個人の情報が使用されることはありません。

Q65. (質問1) 今までに心臓に異常があると言われたことがありますか? 必須

はい いいえ

Q66. (質問2) 川崎病にかかったことがありますか? 必須

はい いいえ

Q67. (質問3) 血縁者(両親、兄弟、祖父母、おじ、おば)に、心臓病が原因で40歳以下で急死した人がいますか? 必須

はい いいえ わからない

Q68. (質問4) 以下のような病気にかかったことがありますか? (医療機関もしくは健康診断で診断を受けた場合)

①リウマチ熱、②高血圧、③甲状腺の病気、④貧血 必須

はい いいえ

Q70. (質問5) 最近、以下のような症状はありますか? 本人に確認の上、記入してください。 必須

(1) 運動していないのに、急に動悸(ドキドキ)を感じることもある。 必須

はい いいえ

(2) 運動中や運動後に気を失ったことがある。(てんかん、頭部外傷によるものを除く) 必須

はい いいえ

← 1つ前の画面に戻る

→ 次の画面へ進む

 入力内容を一時保存する

備考

Q71. 入力した内容の補足や、学校に知っておいてほしい事項などがあれば、ご記入ください。

0 / 1000

質問項目は以上となります。

入力内容を送信した後は修正ができませんので、お間違いのないように入力してください。

※なお、入力した情報に誤りがあった場合は、送信完了時に送付されるメールのURLから申請を取り直し、もう一度最初から申請をやり直す必要があります。必ず最後にもう一度ご確認の上、回答を終了してください。

← 1つ前の画面に戻る

→ 確認画面へ進む

 入力内容を一時保存する

