

令和6年度京都府私立高等学校入試 インフルエンザ・コロナ罹患への対応一覧

学 校 名		インフルエンザ 及び コロナへの対応									前年度から変更
		追試験を実施		振替えて実施		中学校からの連絡は			※別室受験		
		する	しない	1.5次	2次	罹患者報告書	電話	医師の診断書	認める	認めない	
1	一 燈 園	後日実施				○	○		認める		*
2	大 谷	後日実施		後期で受験			○		認める		*
3	京都先端科学大学附属		しない	B日程又は1.5次			○		認める		*
4	京 都 外 大 西	2月23日					○		認める		有
5	同 志 社 高		しない	学校又は本人の申出により別室				認める			*
6	花 園	2月17日					○		認める		有
7	東 山		しない	1.5次		○	○		認める		有
8	龍谷大学付属平安	2月23日		学校又は本人の申出により別室				認める			有
9	洛 星	2024(令和6)年度は外部からの募集をしません									
10	洛 南		しない	学校又は本人の申出により別室				認める			*
11	立 命 館		しない						認める		有
12	京 都 両 洋		しない	1.5次			○		認める		*
13	京 都 文 教		しない	1.5次			○		認める		有
14	華 頂 女 子		しない	1.5次			○		認める		有
15	京 都 女 子	2月18日				○	○		認める		有
16	京 都 精 華 学 園	後日実施				○	○		認める		有
17	京 都 橘	2月17日				○	○		認める		有
18	京 都 光 華	2月17日					○		認める		有
19	京都産業大学附属	2月21日					○		認める		*
20	京 都 聖 母 学 院		しない	1.5次			○		認める		*
21	同 志 社 女 子	後日実施					○		認める		有
22	京 都 西 山		しない	1.5次			○		認める		*
23	ノートルダム女学院		しない	1.5次			○		認める		有
24	平 安 女 学 院	2月17日					○		認める		有
25	京 都 明 徳		しない	1.5次			○		認める		*
26	洛 陽 総 合	2月17日				○	○		認める		有
27	立 命 館 宇 治		しない	学校又は本人の申出により別室				認める			*
28	同 志 社 国 際	3月11日		本人の申出により別室(詳細はHP参照)				認める			有
29	京 都 廣 学 館		しない	1.5次			○		認める		*
30	京 都 成 章	2月17日					○		認める		有
31	京 都 翔 英		しない	1.5次		○	○		認める		*
32	京 都 国 際	後日実施					○		認める		*
33	京 都 芸 術	2月17日				○	○		認める		有
34	京 都 共 栄 学 園	後日実施				○			認める		*
35	福 知 山 成 美	2月17日				○	○		認める		有
36	京 都 聖 カ タ リ ナ	2月18日					○		認める		*
37	京 都 暁 星	後日実施				追試験願	○		認める		有
38	日 星	後日実施				追試験願	○		認める		*
39	福 知 山 淑 徳	後日実施				○	○		認める		*
40	京 都 美 山	後日実施	面接のみ、入試日は6回設定				○				*

※1 『後日実施』については、各学校に確認して下さい。

※2 『別室受験』については、体調不良、その他個人の事情等で集団での受験が困難な生徒のために設けています

※3 『追試験願』は受験する高等学校が発行する書類です。

令和6年 月 日

\_\_\_\_\_ 高等学校長 様

中学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

### インフルエンザ（新型・季節性）罹患（感染）者報告書

下記の生徒は、インフルエンザ（新型・季節性）に罹患（感染）しており、2月10日から実施の入試日に受験することができませんので、既に決定の対応措置に基づく配慮をお願いいたします。

#### 記

受験番号	氏名	診断書の有・無
		有・無

※ 診断書が必要な場合は、後日提出します。

令和6年 月 日

\_\_\_\_\_ 高等学校長 様

中学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

### 新型コロナウイルス感染症 陽性（感染）者報告書

下記の生徒は、新型コロナウイルス感染症の陽性者（感染者）であり、  
2月10日から実施の入試日に受験することができませんので、既に決定の  
対応措置に基づく配慮をお願いいたします。

#### 記

受 験 番 号	氏 名	診断書の有・無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無