

第 号
令和 年 月 日

高等学校長 殿

中学校長

氏 名

公印

受検上の特別な配慮について

次の志願者が貴校の入学者選抜を受検するに当たり、特別な配慮をお願いします。

記

- 1 入学者選抜の種類
- 2 志願者氏名（性別）
- 3 志願科・コース・分野
- 4 志願者の病気や障害、日本語能力等の状況及び中学校での配慮の状況
- 5 希望する特別な配慮の内容

- 備考
- 1 「1 入学者選抜の種類」は、一般入学者選抜、特別入学者選抜、海外帰国生徒のための入学者選抜、連携型中高一貫教育に係る入学者選抜又は定時制課程の特別な入学者選抜のうちから、該当するものを記入する。
 - 2 病気や障害等の状況のわかる資料（医師の診断書や障害者手帳の写し等）があれば、添付すること。