【様式第８号－１】

|  |
| --- |
| 受検上の配慮申請書令和　　年　　月　　日宮城県立古川支援学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　学校　　校長　　　　　　　　　　　　　　公印下記のとおり，受検上の配慮をお願いします。記 |
| ふ り が な氏　　　　　名 |  | 生年月日 | 昭和平成 | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 出 願 学 科 等 | 高等部普通科 | 受検番号 | ※ |
| 在学(出身)学校 |  | 卒業見込(卒業)の年月 | 昭和平成　　年　　月卒業見込令和　　　　　　卒業 |
| 配 慮 の 内 容 | 海外帰国者等　　身体上のこと等（　　　　　）　　その他（　　　　　） |
| 配慮の希望事項 | 施 設 面 |  |
| 検査方法 |  |
| そ の 他 |  |
| 配慮が必要な理由 |  |

＜注＞　１　「受検番号」の欄については，記入しないこと。

２　「配慮の内容」の欄については，該当する項目を　　　で囲み，（　　　）内には，その具体的な内容を記入すること。

３　配慮の希望事項の記入について

　　　　　(1)　施設面については，検査会場における検査室，座席等の希望を記入すること。

(2)　検査方法については，拡大文字での検査，漢字へのルビ，検査時間の延長等の希望を記入すること。

(3)　その他については，特別な器具の持込や薬の服用など，上記(1)(2)以外の配慮を希望する場合に記入すること。

(4)　「配慮の希望事項」の欄は，受検上の配慮に関する記入欄であり，選抜に関する配慮等については，記入しないこと。

４　出身学校長は，配慮申請の妥当性を示す資料（診断書，出身学校での生活の様子や配慮した内容等を記載した添書など）を添付して，本校校長に提出すること。