【様式第８号－１】

|  |
| --- |
| 受検上の配慮申請書令和５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、学力検査・諸検査・面接等の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 | 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　６年　３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、選考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、出願先特別支援学校長及び高等学園校長に提出すること。