

受検に係る特別配慮申請書

年 月 日

高等学校長 様

中学校名

志願者氏名

保護者氏名

下記のとおり、特別な配慮を申請します。

記

1 選抜の種類 (該当する選抜の□を☑してください。)

<input type="checkbox"/> 一般入学者選抜 <input type="checkbox"/> 海外帰国生徒の特別入学者選抜 <input type="checkbox"/> 外国人の特別入学者選抜 <input type="checkbox"/> 中国等帰国生徒の特別入学者選抜 <input type="checkbox"/> 成人の特別入学者選抜 <input type="checkbox"/> 連携型高等学校の特別入学者選抜 <input type="checkbox"/> 第 2 次募集 <input type="checkbox"/> 地域連携アクティブスクールの入学者選抜	<input type="checkbox"/> 地域連携アクティブスクールの入学者選抜 (第 2 次募集) <input type="checkbox"/> 秋季入学者選抜 <input type="checkbox"/> 通信制の課程の入学者選抜 (一期) <input type="checkbox"/> 通信制の課程の入学者選抜 (二期) <input type="checkbox"/> 通信制の課程の入学者選抜 (三期) <input type="checkbox"/> 通信制の課程の入学者選抜 (四期)
--	--

2 希望する配慮事項

(該当する項目の□を☑してください。また、() 内に必要事項を記入してください。)

【検査室について】 <input type="checkbox"/> 別室受検 <input type="checkbox"/> スピーカー近くの席 <input type="checkbox"/> 出入り口近くの席 <input type="checkbox"/> その他 ()
【検査室への持ち込みについて】 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> イヤーマフ <input type="checkbox"/> エピペン <input type="checkbox"/> 帽子 <input type="checkbox"/> その他 ()
【問題用紙及び解答用紙について】 <input type="checkbox"/> 拡大問題用紙 (B4) <input type="checkbox"/> 拡大問題用紙 (A3) <input type="checkbox"/> 拡大解答用紙 (A3) <input type="checkbox"/> 拡大解答用紙 (A2) <input type="checkbox"/> 拡大解答用紙 (B3) <input type="checkbox"/> ルビ振り問題用紙 (A4) <input type="checkbox"/> ルビ振り問題用紙 (B4) <input type="checkbox"/> ルビ振り問題用紙 (A3) <input type="checkbox"/> その他 ()
【解答方法等について】 <input type="checkbox"/> 介助者による代筆 <input type="checkbox"/> 介助者による代読 <input type="checkbox"/> マーク部分のチェック解答 <input type="checkbox"/> 介助者による介助 <input type="checkbox"/> 国語聞き取り検査及び英語リスニングテストの放送以外での実施 <input type="checkbox"/> 検査時間の延長 ((教科名) を () 倍)
【その他】 <input type="checkbox"/> 車椅子の利用 <input type="checkbox"/> 車での送迎 <input type="checkbox"/> 多目的トイレの使用 <input type="checkbox"/> エレベーターの使用 <input type="checkbox"/> その他 ()

3 障害等の種類や程度 (該当する障害の□を☑してください。)

<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱・身体虚弱 <input type="checkbox"/> 言語障害 <input type="checkbox"/> 情緒障害 <input type="checkbox"/> 自閉症 (高機能自閉症、アスペルガー症候群含む) <input type="checkbox"/> 学習障害 <input type="checkbox"/> ADHD <input type="checkbox"/> その他 ()
--

4 申請理由 (症状及び学校等の授業・定期考査での状況等を具体的に記入してください。)

注意 1 申請書は、入学者選抜ごとに提出する。(成人の特別入学者選抜の志願者は、保護者氏名を削る。)
 2 定形 (長形 3 号) の封筒 (110 円切手 (料金改定があったときは改定後の料金の切手) を貼り、志願者の住所、氏名 及び郵便番号を表記する。) を添えて提出する。