受験上の配慮申請書

令和　　年　　月　　日

福島県立　　　　　　高等学校長　様

志願者氏名　　　　　　　　　　　（本人自署）

保護者氏名　　　　　　　　　　　（保護者自署）

下記のとおり、受験上の配慮をしてくださるよう申請します。

記

１　配慮を希望する選抜

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特色選抜 | 一般選抜 | 連携型選抜 | 外国人生徒等に係る特別枠選抜 | 後期選抜 |
|  |  |  |  |  |

※該当する選抜に○を記入する。

２　配慮を希望する事項・内容

（１）検査会場等（別室での受験、他の受験者と同室でよいが一番前等）

記入例：「別室での受験を希望する。」

（２）検査方法等

（拡大鏡の使用、検査問題の拡大、漢字にルビを付した問題の使用、時間延長等）

記入例：「拡大鏡の使用を希望する。」

（３）その他（器具の持ち込み、介助員の付き添い等）

記入例：「車いすの使用を希望する。」

３　配慮を希望する理由（具体的な障がいの内容や程度等）

受験に際し、上記の配慮が必要であると判断します。

令和　　年　　月　　日

　　　　立　　　　　　　学校長　　印

（注）　本用紙は志願者及び保護者が記入し、在学（出身）中学校長を通して提出する。