

# 受 検 上 の 配 慮 に 関 す る 申 請 書

令和 年 月 日

立 高等学校長 殿

学 校 名

校 長 氏 名



下記の者は、貴校（ 校舎） 課程 科に入学を志願しますが、  
別記に示す障害等を有するため、入学者選抜において、受検上の配慮をお願いします。

記

- 1 (ふりがな) 氏 名
- 2 生年月日 平成 年 月 日
- 3 卒業年月 平成 年 月 卒業  
令和 卒業見込

(別 記)

障害等の 内容・程度	
中学校での対応 状況（通常の授 業や定期考査等 での配慮）	
中学校長の意見 （入学者選抜に おいて希望する 配慮）	
2校受検者の場 合の相手校	
備 考	

記入上の注意 平成と令和、卒業と卒業見込については、いずれか該当しないものを2本線（＝）  
ではっきり消す。