様式１

学力検査等受検上の配慮申請書

平成　　年　　月　　日

殿

学校名
校　長　　印

下記の通り，学力検査および面接等，受検上の配慮をお願いいたします。

記

ふりがな 氏　　名		性別	男・女	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生
志望学科	宮城県立角田支援学校　高等部普通科			受検番号	
在学（出身）学校		卒業（見込）の年月日		昭和 平成　　年　月	卒業見込 卒　　業
配慮の内容	身体等のこと（　　）　その他（　　）				
希望する配慮事項　施設面					
希望する配慮事項　検査方法					
希望する配慮事項　その他					
配慮が必要な理由					

＜注＞１　「受検番号」の欄については，出願後に申請する場合，記入すること。

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，検査時間の延長，検査問題の配慮等，希望を記入すること。

（３）　その他については，特別な器具の持ち込みや上記（１），（２）以外の配慮を希望する場合に記入すること。

４　申請をする学校の校長は，配慮内容の妥当性を示す資料（診断書，学校での生活のようすや配慮している内容等を記載した副申書など）を添付して，宮城県立角田支援学校長に提出すること。