

(様式2-2)

配 慮 措 置 申 請 書

令和 年 月 日

長崎県立 _____ 中学校長 様

在籍小学校名 _____

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____

次のとおり、受検上の配慮措置を申請します。

志願者	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日
障害等の種類・程度		
生活の状況		

(小学校で記入)

小学校における生活の状況及び指導上の配慮事項	
受検上必要と考えられる特別な配慮等	

上記のとおり相違ないことを証明します。

立 小学校 校長氏名

印

- (注) 1 この配慮措置の対象となる者は、身体の障害等のため通常の方法により受検することが困難と認められる者とする。
- 2 障害等の種類・程度欄には、医師の診断結果等に基づいて具体的に記入すること。
- 3 申請書の記載内容のみでは障害等を十分に把握できない場合には、別に添書を付けること。また、必要に応じて個別の教育支援計画、医師の診断書等（写しでも可）を添付すること。
- 4 入学願書受付期間以前に県教育庁高校教育課長との相談のためにこの様式を用いる場合（募集要項3ページ参照）には、宛て先の「長崎県立 _____ 中学校長」を二重線で消し、手書きで「県教育庁高校教育課長」と記入して用いてもよい。