**受験上の配慮に関する措置申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

長崎玉成高等学校

校長　前田　功　様

中学校名

校長氏名　　　　　　　　　　　　　印

貴校志願（予定）の本校生徒について、下記のとおり配慮措置を申請します。

１　配慮を希望する志願者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 性　　別 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | |

２　配慮を希望する入学試験

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特別入学試験 | 推薦入学試験 | 一次入学試験 |
|  |  |  |

※該当する入試区分に◯を記入する。

３　障害等の種類・程度（具体的に記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

４　中学校等における生活状況及び指導上の配慮事項（授業時や定期考査等における配慮など）

|  |
| --- |
|  |

５　入学試験に関して要望する特別措置等（箇条書きで記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

（注）　１　この配慮措置の対象となる者は、障害等のために通常の方法により受験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き具体的に記入する。

　　　　３　申請書の記載内容のみでは障害等を充分に把握できない場合には、添書（任意様式）を別に付ける。

　　　　４　必要に応じ、個別の教育支援計画、医師の診断書等の写しを添付する。