

# 特別配慮申請書

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 高等学校長 様

志願者 氏 名 \_\_\_\_\_

保護者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

令和 2 年度山口県公立高等学校入学者選抜において、下記のとおり受検上の配慮を希望するので、申請します。

## 記

<p>・ 申請する募集区分</p> <p>( 推薦入学 ・ 下関双葉高等学校 連携型中高一貫教育 ・ 第一次募集 ・ 第二次募集 特別入学者選抜 に係る入学者選抜 )</p> <p>・ 障害等の程度や状態</p> <p>・ 学力検査、面接等に当たって特別な配慮を希望する事項</p>
---

- (注) 1 保護者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。  
2 「申請する募集区分」について、配慮を希望する募集を○で囲むこと。

中学校長の所見

<p>令和 年 月 日</p> <p>_____ 中学校長 _____ (印)</p>
---