

特 別 配 慮 申 請 書

平成 年 月 日

_____高等学校長 様

志願者 氏 名 _____

保護者 氏 名 _____ (印)

平成 31 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

・ 申請する募集区分

(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)

・ 障害等の程度や状態

・ 学力検査、面接等に当たって特別な配慮を希望する事項

- (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

平成 年 月 日

_____中学校長 _____ (印)