受検番号	*
------	---

	受検上の特別措置申	請書					
				令和	年	月	日
茨坎	城県立〔		)	学校長	殿		
	出 身 校 名						
	志願者氏名						
	保護者氏名(署名)						
	(〒 −			)			
	住 所						
	保護者電話番号						
	ませの3 尚老曜サにわいて、 豆栓 Lの杜叫世界ナカの L む U	ım ≢ı.	+-+	_			
	貴校の入学者選抜において、受検上の特別措置を次のとおり	申請しる	ます	0			
1	志願者の状況等						
c	障害等の状況と、学校生活(テスト等)の中で行われてより行われている配慮について、具体的に記入してくださ		·理i	的配慮す	きたは病	i気やけ	がに
	障害等の状況       学校	生活の	中で	行われ	ている	配慮	
2	上記1に基づき、選抜検査を受検する上で希望する措置	を、箇刻	<b>文書</b>	きで記ん	入して〈	ください	N <sub>o</sub>
2	上記1に基づき、選抜検査を受検する上で希望する措置	を、箇纟	<b>条書</b>	きで記。	入して〈	ください	\` <sub>o</sub>
2	上記1に基づき、選抜検査を受検する上で希望する措置	を、箇刻	~=	きで記.	入して〈	ください	\ <u>`</u> °
2	上記1に基づき、選抜検査を受検する上で希望する措置	を、箇刻	<b>文書</b>	きで記.	入して〈	ください	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

注 書ききれない場合は、別紙(任意様式、A4判)を添付する。 (※欄は、志願先の学校が記入する。)

(A4判)