（様式Ｐ）

受験上の配慮申請書

令和　　年　　月　　日

○○高等学校長　殿

○○中学校長　　氏　　名
（公印省略）

下記のとおり、学力検査・面接等の受験上の配慮をお願いします。

記

<table>
<tr><td colspan="2">氏名（ふりがな）</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td colspan="2">昭和
平成　　年　月　日生</td></tr>
<tr><td colspan="2">志望学科等</td><td colspan="3">課程　　科（　　コース
校・キャンパス）</td><td>受験番号</td><td>※1</td></tr>
<tr><td colspan="2">在学（出身）
中学校</td><td></td><td colspan="2">卒業見込
（卒業）の年月</td><td colspan="2">昭和
平成　　年　月
令和</td><td>卒業見込
卒業</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">配慮が必要な理由</td><td colspan="6">□海外帰国者等　　□その他（　　）</td><td>※2</td></tr>
<tr><td colspan="6">（詳細な内容）</td><td>※3</td></tr>
<tr><td rowspan="3">※4

配慮の希望事項</td><td>施設面</td><td colspan="6">□座席の変更
（　　）
□別室での受験
（　　）
□病院での受験
（　　）
□その他
（　　）</td><td></td></tr>
<tr><td>検査方法</td><td colspan="6">□拡大文字での検査
（　　）
□英語の放送による検査における直接検査
（　　）
□検査時間の延長
（　　）
□検査科目の免除
（　　）
□その他
（　　）</td><td></td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="6">□特別な器具等の持込及び使用
（　　）
□薬の服用
（　　）
□その他
（　　）</td><td></td></tr>
</table>

〈注１〉　※１には、何も記入しないこと。

〈注２〉　※２には、該当する項目の□にレ点を記し、「その他」に該当する場合は、（　）内に内容を簡潔に記入すること。

〈注３〉　※３には、具体的な内容を記入すること。

〈注４〉　※４には、配慮の希望事項について記入すること。

(1)　該当する項目の□にレ点を記し、（　）内には、具体的な内容を記入すること。不要な項目は削除しても構わない。

(2)　施設面については、検査会場における検査室、座席等の希望を記入すること。

(3)　検査方法については、拡大文字での検査、英語の放送による検査における直接検査、検査時間の延長等の希望を記入すること。

(4)　その他については、特別な器具等の持込や薬の服用など、上記(2)、(3)以外の配慮を希望する場合に記入すること。

(5)　「配慮の希望事項」の欄は、受験上の配慮に関する記入欄であり、選抜に関する配慮等については、記入しないこと。

〈注５〉　中学校長は、配慮申請の妥当性を示す資料（診断書、中学校での生活の様子や配慮した内容等を記載した副申書など）を添付して、志願先高等学校長に提出すること。