別記第５号様式（用紙 日本工業規格Ａ４縦型）

**受検上の配慮申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

 　　　　　　　　　　　　　　高等学校長 様

在学（出身）学校名

校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

貴校への出願に当たり、下記のとおり、受検上の配慮を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな出願者氏名 |  | 平成　　年　　月　　日生 |
| 希望する受検上の配慮事項 |  |
| 受検上の配慮を必要とする理由（障がい等の種類及びその程度、発症の時期等） |  |
| 学校における日常的な配慮事項、学習・生活の状況 |  |

　※　在学（出身）学校長は、必要に応じて配慮申請の妥当性を証明できる書類を添付

すること。

※　高等学校長は、この申請書の記載内容のみで受検上の配慮が必要な理由等を十分

に把握できないと判断する場合には、健康診断の結果の写し、医師の診断書や個別

の指導計画等を求めることができる。

※　希望する配慮の記載例：検査場（面接含む）や座席位置の変更、検査問題の拡大

や検査時間等の延長、器具等の持参使用や介助者の配置など