

# 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30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 ・ 連携型中高一貫教育に係る入学者選抜 ・ 第一次募集 ・ 第二次募集 ]

・ 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