

特 別 配 慮 申 請 書
(帰国生徒及び外国人生徒用)

令和 年 月 日

_____高等学校長 様

志願者 氏 名 _____

保護者 氏 名 _____

令和 9 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

[

特色選抜 ・ 第一次募集 ・ 第二次募集 ・ 秋季入学者選抜

]

・ 帰国生徒又は外国人生徒の状況（帰国生徒の場合，外国における在学期間等を，外国人生徒の場合，国籍及び入国後の在日期間等を記入すること）

・ 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） 保護者は，生徒（成年に達している者を除く。）の親権者（親権者のないときは後見人）又は成年に達している生徒（独立の生計を営む者を除く。）の修学に要する経費を負担する者とする。

中学校長の所見

令和 年 月 日

_____中学校長_____印