

障害等のある入学志願者にかかる受検配慮申請書

令和 年 月 日

愛知県立

高等学校附属中学校長 殿

志願者氏名

保護者氏名

次のような障害等があるため、受検上の配慮をお願いします。

障害等の 内容・程度	
希望する配慮	

(以下は、小学校において記入してください。)

上記の者については次のとおりであり、受検上の配慮が必要であると判断します。

小学校における 対応状況 (通常の授業等 での配慮)	
-------------------------------------	--

学校名

校長氏名

(志願校使用欄)