

受検番号

## 受検上の配慮申請書

令和 年 月 日

注1

県立小出特別支援学校長 様

学校長

印

下記のとおり、受検上の配慮をお願いします。

記

ふり 氏		がな 名	性別	男・女
配 慮 の 希 望 ・ 理 由 等	情 緒 面			
	身 体 面			
	そ の 他			

注1 「受検番号」の欄は、記入しないこと。

注2 配慮の希望事項について

- ・障害の特性により、受検上配慮を要することを記入すること。
- ・特にない場合は「なし」と記入すること。

注3 内容を検討し対応できない場合、または調整が必要な場合は事前に連絡をする。

注4 調査書を「様式1の1」のみで提出する場合は、裏面も記入すること。

《 調査書「様式1の1」のみで提出する者は、下記を記入すること。》

諸 検 査 等 の 記 録	
実施検査名	実施年月日、実施結果、特記事項等

総 合 所 見	
1 障害の状況	
2 学習の状況	
3 生活の状況	

注1 「諸検査等の記録」については数値等正確に記入すること。

注2 「総合所見」については、文章により具体的に記入すること。