

〈様式2－2〉

受 検 上 の 配 慮 申 請 書

令和 年 月 日

仙台市立仙台青陵中等教育学校長 様

学 校 名
校 長 氏 名

印

下記のとおり、受検上の配慮をお願いします。

記

ふりがな 出願者氏名			性 別	男・女
生年月日		平成 年 月 日生		
受検番号		※		
在籍校名				
配慮の内容		海外帰国者等 身体上のこと等() その他()		
配 慮 の 希 望 事 項	施設面			
	検査方法			
	その他			
配慮が必要な理由				

注意 1 ※「受検番号」の欄については、記入しないこと。

2 「配慮の内容」欄については、該当する項目を○で囲み、()内には、その具体的な内容を記入すること。

3 配慮の希望事項の記入について

(1) 施設面については、検査会場における検査室、座席等の希望を記入すること。

(2) 検査方法については、拡大文字受検、検査時間の延長等の希望を記入すること。

(3) その他については、特別な器具の持込みや上記(1)、(2)以外の配慮を希望する場合に記入すること。

(4) 学校長は、配慮内容の妥当性を示す資料(診断書、学校での生活の様子や配慮した内容等を記載した副申書など)を添付して、仙台青陵中等教育学校長に提出すること。

4 その他

(1) インフルエンザ等による検査当日の緊急対応を除き、出願前に申請手続きを終えること。

(2) 申請にあたっては、小学校が事前に仙台青陵中等教育学校と連絡調整を行うこと。