## 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o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。