

倉敷市立 高等学校長 様

中学校長

氏 名

公印

受検上の特別な配慮について

次の志願者が貴校の入学者選抜を受検するに当たり、特別な配慮をお願いします。

記

- 1 入学者選抜の種類
- 2 志願者氏名 (性別)
- 3 志願科・部・コース
- 4 志願者の病気や障がい、日本語能力等の状況及び中学校での配慮の状況
- 5 希望する特別な配慮の内容

備考 1 「1 入学者選抜の種類」は、一般入学者選抜、特別入学者選抜又は定時制課程の特別な入学者選抜のうちから、該当するものを記入する。
2 病気や障がい等の状況のわかる資料 (医師の診断書や障害者手帳の写し等) があれば、添付すること。