

# 障害のある生徒の適性検査等に際しての配慮願い書

令和 年 月 日  
(※令和 年 月 日)

沖縄県立\_\_\_\_\_中学校長 殿

(※沖縄県立\_\_\_\_\_中学校長 殿)

学 校 名  
校 長 名 印  
受検者氏名 (自署)  
保護者氏名 (自署)

標記の件につきまして適性検査等の受検にあたって、配慮願い書を提出いたします。

## 記

- 1 障害等の状態について (該当する障害等の□に✓を入れ、下枠に具体的な内容等を必ず記入！)  
(障害・疾病等に係る診断書、身体障害者手帳等の写しなど、本人の特性・疾病・状況等を示す資料の提出が必要)
- 視覚障害    聴覚障害 (聴力：右\_\_db 左\_\_db)    知的障害    肢体不自由  
病弱    情緒障害    自閉症 (アスペルガー症候群を含む)    その他発達障害    その他  
・本人の特性、症状、状況等を詳細に記載、学校生活・定着度テストにおける困り感を具体的に記載

- 2 適性検査等において配慮してほしい措置 (該当する配慮の□に✓を入れ、詳細を記入する。)
- 問題用紙等の配慮 (□問題拡大 □解答用紙拡大)  
解答方法等の配慮 (詳細： )  
検査場への持ち込み (詳細：(例)頭痛薬 )  
検査場・座席位置等の配慮 (詳細： )  
面接時の配慮 (詳細： )  
その他 (下枠に記入)

- 3 現在、学校生活において配慮している措置 (小学校の定着度テスト等で行っている配慮)
- 上記2の配慮してほしい措置に✓したすべての項目は、小学校等において日頃から行っている支援や配慮である。(該当する場合は□に✓を入れる。)

「※印」欄については、県立学校教育課へ提出時点から志願先中学校が変更になった場合、追記すること。その際、県立学校教育課へ必ず連絡すること。

--- 沖縄県教育庁県立学校教育課が受付後、受付日を記入する。 ---

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| 沖縄県教育庁<br>県立学校教育課受付日 | 令和 年 月 日 ( ) 受付 |
|----------------------|-----------------|