

参考様式1

障害のある生徒の学力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_____高等学校長 殿

(※沖縄県立_____高等学校長 殿)

学 校 名
校 長 名
受検者氏名
保護者氏名

印

標記の件につきまして学力検査の受検に当たって、配慮願い書を提出いたします。

記

<p>1 障害の状態について（該当する障害名に○をつけて状態について記入してください） 視覚障害・聴覚障害・知的障害・肢体不自由・病弱・発達障害等 （障害・疾病等に係る診断書の提出もしくは、身体障害者手帳等の写しの提出が必要です。）</p> <p>2 学力検査に当たって配慮してほしい措置</p> <p>3 現在、学校生活において配慮している措置（中学校の定期考査等で行っている配慮）</p>
--

※印欄については、県立学校教育課へ提出時点から志願先高等学校が変更になった場合、追記すること。

-----沖縄県教育庁県立学校教育課記入欄-----

沖縄県教育庁 県立学校教育課受付日	令和 年 月 日	受付 番号	
----------------------	----------	----------	--