（中学校発番号）。

令和　　年　　月　　日。

　●●●高等学校長　殿

●●●立●●学校長。

特別な配慮を必要とする受検者の申請[　　]（依頼）

　このことについて、下記のとおり依頼します。

記

１　生徒氏名　　　　●●　●●　（　ふりがな　）

２　状況

　（１）生徒の状況

　　　○

　　　○

　（２）「個別の教育支援計画」等の作成　　　　有　　　　　無

　（３）中学校での対応状況

　　　○

　　　○

３　受検における配慮の要望

　（１）学力検査

　　　○

　（２）面接等

　　　○

４　その他

　○

|  |
| --- |
| 連絡先  ●●中学校　　●●　●●  電話：０９８●－●●－●●●● |

※表題の［　　］には、推薦、連携、一般、二次のいずれかを記入すること。