（様式７）

**特別措置申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

北九州市立高等学校長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 中学校長 | 印 |

|  |
| --- |
|  |

　貴校志願予定の本校生徒（卒業生）　　　　　　　　　の障がい等の状況は下記のとおりです

ので、受検に当たって、適切な措置をとられるようお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がい等の  種類・程度 |  | | | |
| 学校における  生活状況及び  指導上の配慮事項 |  | | | |
| 受検上必要と  考えられる  特別な配慮事項 | **必要と考えられる配慮事項** | **選抜の区分（〇を記入）** | | |
| **一般** | **特色化** | **推薦** |
| ⑴　座席の配慮  内容： |  |  |  |
| ⑵　別室受検 |  |  |  |
| ⑶　面接時の配慮  内容： |  |  |  |
| ⑷　保護者による自家用車等での送迎  （駐車場の利用を含む） |  |  |  |
| ⑸　検査会場の什器（長机等）の使用 |  |  |  |
| ⑹　多目的トイレ等の会場施設の使用 |  |  |  |
| ⑺　補聴器の持ち込み、使用 |  |  |  |
| ⑻　その他物品等の持ち込み、使用  物品等名称： |  |  |  |
| ⑼　問題用紙の拡大（拡大率１４１％） |  |  |  |
| ⑽　解答用紙の拡大（拡大率１４１％） |  |  |  |
| ⑾　その他  内容： |  |  |  |

（注）１　この特別措置の対象となる者は、身体障がい、発達障害又は疾病等のため通常の方法により受検することが

困難と認められる者とする。

　　　２　「障がい等の種類・程度」欄は、医師の診断結果に基づいて具体的に記入すること。

　　　３　「受検上必要と考えられる特別な配慮事項」欄は、必要と考えられる配慮事項ごとに、配慮が必要と考えられる選抜の区分に「〇」を記入すること。

　　　４　申請者の記載内容のみでは病気やけが、障がい等の程度を十分に把握できない場合には、医師の診断書等を添付すること。