（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

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学校長

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	（〇を記入）
	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　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，発達障がい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，医師の診断結果等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事項に「〇」を記入すること。
４　申請者の記載内容のみでは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。