

## 受検上の配慮願

令和 年 月 日

浜松開誠館高等学校長 様

立 中学校（ 卒業 ・ 卒業見込 ）  
志願者氏名  
保護者氏名 ⑩

下記のとおり、学力検査等の受検上の配慮をお願いします。

### 記

1 志願コース（志願コースに○をしてください）

グローバルコース ・ 進学コース

2 配慮を希望する具体的事項・内容

3 配慮を希望する理由（具体的な障害の内容や程度等）

### 中学校長記入欄

学力検査等の実施に当たり、上記の配慮が必要であると判断します。			
令和	年	月	日
	学校名	立	中学校
	校長氏名		印

- (注) 1. 本用紙は、志願者が作成し、中学校長を経由して調査書等提出時に提出してください。  
2. 本用紙は、複写（コピー）して使用することができます。  
3. 中学校長は、配慮内容の妥当性について記載した資料（様式自由）を添付することができます。