（様式第26号‐２） 　

令和　　 年　　 月　 日

　〔 □島根県 □松江市 〕教育委員会教育長 様

　　　　　　　　　　　　　　　中学校等名・校長氏名

記載者氏名

連絡先

島根県公立高等学校入学者選抜における特別措置に係る事前連絡書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | ふ り が な  氏　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 在籍又は  出身中学校等名 |  |
| 志願先高等学校  志願先が複数がある場合は可能な限り全て記入すること | | 高等学校　　　　　　科（　　　部）  高等学校　　　　　　科（　　　部） |
| 志願先高等学校  への連絡状況 | | □すでに連絡済み　 □今後連絡予定 |
| 選抜区分 | | □総合選抜　 □中高一貫特別選抜　 □スポーツ特別選抜  □一般選抜　 □第２次募集 |
| 中学校等における  志願者の学習状況等 | |  |
| 医師の診断等 | |  |
| 中学校等における  配慮及び支援状況 | |  |
| 配慮事項の具体  配慮する事項の詳細を  具体的に記入すること | |  |

(注)１　選抜区分については，受検を予定している選抜区分のうち，最も実施時期の早いものを記入すること。

(注)２　併記してある事項は，✓を記入するか，○で囲むこと。