（様式第26号）

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　　　　　　　　　　　印

令和７年度島根県公立高等学校入学者選抜における特別措置願

　　このことについて，下記のとおり特別措置を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 高等学校　　　　　　科（　　　部） | |
| 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 | |
| 特別措置の区分 | | 帰国・外国人生徒等の特別措置 | 特別な配慮や支援を必要とする生徒の特別措置 |
| 配慮事項 | | □検査時間を延長する  □検査問題の漢字にルビを振る  □検査教科の一部を減じる  □その他の配慮 | □検査室や座席に関する配慮  □時間に関する配慮  □検査室に持込みができるものに関する配慮  □聞き取り検査に関する配慮  □その他の配慮 |
| 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　志願先の高等学校及び所管の教育委員会への事前連絡を経た上で申請すること。

(注)２　選抜区分ごとに提出すること。

(注)３　特別措置の区分が「特別な配慮を必要とする生徒」の場合は，医師の診断書（写し）又は検査結果（写し）等を添付すること。

(注)４　併記してある事項は，✓を記入するか，○で囲むこと。