第　　　　号

 令和　　年　　月　　日

玉野市立玉野　　　　高等学校長　殿

 中学校長

 氏　名 　 公印

受検上の特別な配慮について

　　　次の志願者が玉野市立玉野　　　　高等学校の入学者選抜を受検するに当たり、特別な配慮をお願いいたします。

記

　　　１　入学者選抜の種類

　　　２　志願者氏名（性別）

　　　３　志願科

　　　４　志願者の病気や障害**、**日本語能力等の状況及び中学校での配慮の状況

　　　５　希望する特別な配慮の内容

　　　備考　１　「１　入学者選抜の種類」は、一般入学者選抜、特別入学者選抜のうちから該当するものを記入する。

 　　２　病気や障害等の状況のわかる資料（医師の診断書や障害者手帳の写し等）があれば、添付すること。