参考様式１

障害のある生徒の学力検査等に際しての配慮願い書

令和　　　年　　月　　日

（※令和　　　年　　月　　日）

　　沖縄県立　　　　　　　　高等学校長　殿

（※沖縄県立　　　　　　　　高等学校長　殿）

学　校　名

校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　印

受検者氏名（自署）

保護者氏名（自署）

標記の件につきまして学力検査等の受検に当たって、配慮願い書を提出いたします。

記

|  |
| --- |
| １　障害等の状態について　（該当する障害等の□に✓を入れる。）  （障害・疾病等に係る診断書、身体障害者手帳等の写しなど、本人の特性・疾病・状況等を示す資料の提出が別途必要） |
| 視覚障害　　聴覚障害（聴力：右　　db　左　 db）　　知的障害　　肢体不自由  病弱　　　　情緒障害　　　自閉症（ｱｽﾍﾟﾙｶﾞｰ症候群を含む）　　 　その他発達障害  その他（　　　　　　　）  ※「本人の特性、症状、状況等」は、別途提出する「診断書」または「個別の教育支援計画」等に記載すること。 |
| ２　学力検査等において配慮してほしい措置（該当する配慮の□に✓を入れる。）  　　（急な疾病等に罹った場合を除き、中学校等において、継続的（1年以上）に行われている支援内容のみ申請すること。） |
| 問題用紙等の配慮（ルビ振り　問題拡大　解答用紙拡大）  解答方法等の配慮（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　）  別室受検（座席指定不可）  介助者（介助内容：　　　　　　　　　　　　　　）  検査場への持ち込み（詳細：　　　　　　　　　　）  検査場・座席位置等の配慮（詳細：　　　　　　　）  英語聞き取り検査時の配慮（詳細：　　　　　　　）  面接時の配慮（詳細：　　　　　　　　　　　　　）  その他（配慮内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　学校生活において継続的に配慮している措置（中学校の定期考査等で行っている配慮） |
| 上記２の配慮してほしい措置に✓したすべての項目は、中学校等において継続的（１年以上）に行っている支援や配慮である。（該当する場合は□に✓を入れる。） |

※印欄については、県立学校教育課へ提出時点から志願先高等学校が変更になった場合、追記すること。

－－沖縄県教育庁県立学校教育課受付後、連絡のある受付日・受付番号を中学校で記入すること！－－

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 沖縄県教育庁  県立学校教育課受付日 | 令和　６　年　　　　月　　　　日 | 受付  番号 |  |