

# 配 慮 申 請 書

令和 年 月 日

新潟県立新潟よつば学園 校長 様

志願者氏名

高等部入学者選考学力検査等実施上の配慮を以下の通り申請します。

## 1 配慮内容

※ ア～エについて、配慮を希望する項目を○で囲んでください。

※ イ、ウの場合は、（ 持ち込み 借用 ）のいずれかを○で囲んでください。

|   |  |
|---|--|
| ア | 検査時間の延長                                    |
| イ | 拡大読書器使用 ( 持ち込み 借用 )                        |
| ウ | 書見台使用 ( 持ち込み 借用 )                          |
| エ | その他 (例) ルーペの持参使用 / 検査室入口までの付添者の同伴 / 介助者の配置 |

## 2 申請理由

※ 障害の内容や程度などを含めて、1の配慮を希望する理由を具体的に記入してください。

以下は、新潟県立新潟よつば学園で記入するので記入しないでください。

申請内容について、別紙「配慮事項通知」の通りとします

令和 年 月 日

新潟県立新潟よつば学園  
校長 根谷 聡

( 原本 → 受検者へ、 コピー → 保管 )