

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

年 月 日

沖縄県立

高等学校長 殿

学 校 名

校 長 名

受検者氏名

保護者氏名

印

印

標記の件につきまして学力検査の受検に当たって、配慮願い書を提出いたします。

記

- 1 障害の状態について（該当する障害名に○をつけて状態について記入してください）
視覚障害・聴覚障害・知的障害・肢体不自由・病弱・発達障害等
（障害・疾病等に係る診断書の提出もしくは、身体障害者手帳等の写しの提出が必要です。）
- 2 学力検査に当たって配慮してほしい措置
- 3 現在、学校生活において配慮している措置（中学校の定期考査等で行っている配慮）