第　　　号

年　月　日

※　受検時の特別な配慮について、書面にて申し出る際は、必ず事前に中学校長から高校教育課長に連絡の上、協議を行ってください。

※　中学校長から高校教育課長への事前の連絡は、急な入院やけが等の場合を除き、令和６年12月26日（木）までとします。

　奈良県教育委員会事務局

　高校教育課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　学校名

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 校長名 | 印 |

令和７年度奈良県公立高等学校入学者選抜における受検時の特別な配慮について

　このたび、本校生徒　〇〇　〇〇　が、奈良県公立高等学校入学者〇〇選抜の受検を希望しています。

　ついては、県立○○高等学校（○○科○○コース）に下記のとおり配慮のお願いをしますので、事前に申し出ます。

記

１　生徒氏名　　　○○　○○（ふりがな）

２　状　　況

 （ここには、配慮を必要とする状況を記入。例えば難聴の場合、左右の聴力、補聴域　　　値、補聴器の使用状況等を記入）

３　本校での手立てや生活の様子

 （ここには、中学校での定期考査や普段の生活で本人に配慮している内容を記入）

４　受検に際してのお願い

（ここには、中学校での配慮状況を踏まえた高校側への要望事項等を記入）

５　添付資料

（ここには、診断書及びその他参考となる資料について記入し、別に添付）