

特別配慮申請書
(帰国生徒及び外国人生徒用)

受付番号

※受験番号ではありません。

令和 年 月 日

山口県立大学附属周防大島高等学校長 様

志願者氏名

保護者氏名

貴校入学者選抜において、下記のとおり受験上の配慮を希望するので申請します。

記

入試区分		希望する 受験会場	
<p>・帰国生徒又は外国人生徒の状況（帰国生徒の場合、外国における在住期間等を、外国人生徒の場合、国籍及び入国後の在日期間等を記入すること。）</p> <p>・学力試験、面接等に当たって特別な配慮を希望する事項</p>			

(注) 志願者が原則自筆で記入すること。複写による提出も可とする。
保護者は、生徒（成年に達している者を除く。）の親権者（親権者のないときは後見人）又は成年に達している生徒（独立の生計を営む者を除く。）の修学に要する経費を負担する者とする。

中学校長の所見

<p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">中学校長 印</p>

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。