様式８

特　別　措　置　願　書

令和　○年　○月　　○日

香川県立聴覚支援学校長　殿

○○中学校長　　氏名　○○　○○

志願者氏名　　○　○　○　○　　（性別　○　）

上記の志願者に対し，下記により，受検上の特別な措置をお願いします。

記

１　障害の状況等

身体障害者手帳や療育手帳の情報、装用している補装具（補聴器、人工内耳等）を記入してください。
例：身体障害者手帳１種２級　感音性難聴　右耳に補聴器、左耳に人工内耳を装用

２　中学校等での定期考査や授業等における配慮事項

普段の授業や定期考査等で行っている配慮事項についてお書きください。
例：授業や校外での活動の場面で発言者（先生等）に「ロジャー」を付けてもらっている。
　　英語のリスニングでは、別室でＣＤラジカセから英文を聞いて受けている。

３　希望する措置事項

例：試験の説明や指示、面接等、音声で話す場面では「ロジャー」を使っていただくようにお願いします。

４　その他

（注）１　「１　障害の状況等」，「２　中学校等での定期考査や授業等における配慮事項」，「３　希望する措置事項」については，具体的に記入すること。
２　「４　その他」については，特記すべきことがある場合，記入すること。
３　「個別の指導計画」，「個別の教育支援計画」を作成している場合は，保護者の了解を得たうえで添付すること。
４　令和３年３月以前に中学校を卒業した入学志願者については，原則として障害の程度等を証明できる資料を添付すること。