様式４

特 別 措 置 願 書

令和　　年　　月　　日

香川県立善通寺支援学校長　殿

校長　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

志願者氏名

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・病気の状況等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４　その他 |

（注）１　「１　障害・病気の状況等」、「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　平成２９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・病気の程度を証明できる資料を添付すること。