

受験上の配慮申請願

※ 受験上の配慮を申請する場合、この様式に記入し、以下の期間に受験者一覧表、調査書（印刷して提出の場合）および調査書の送り状と一緒に本校へ郵送してください。

第1回入試 令和8年12月 3日(木)～12月 8日(火)

第2回入試 令和9年 1月18日(月)～ 1月21日(木)

宇都宮短期大学附属高等学校長 様

下記の受験生について、受験上の配慮をお願いいたします。

令和 年 月 日

中学校名 _____ 教員氏名 _____

記

受験番号	
氏名	
配慮の区分 (番号に○をつける)	①：学力検査問題に直接関わる配慮 ②：①以外の配慮
障害等の状態 (番号に○をつける)	①：視覚障害 ②：聴覚障害 ③：肢体不自由 ④：病弱・身体虚弱 ⑤：言語障害 ⑥：情緒障害 ⑦：学習障害(LD) ⑧：注意欠陥多動性障害(ADHD) ⑨：自閉症(高機能自閉症・アスペルガー症候群を含む) ⑩：その他（ ）
障害等の程度	
受験時における 配慮事項・理由	
高校記入欄 (記入不要)	