

(様式7)

特別措置申請書

令和 7 年 月 日

福岡市立 福翔 高等学校長 様

学校長 印

貴校志願予定の本校生徒（卒業生）の障がい等の状況は下記のとおりですので、受検に当たって、適切な措置をとられるようお願いいたします。

障がい等の種類・程度	学校における生活状況及び指導上の配慮事項	選抜の区分		
		必要と考えられる配慮事項	一般	特色化
受検上必要と考えられる特別な配慮事項	(1) 座席の配慮 (内容：)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(2) 別室受検	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(3) 面接時の配慮 (内容：)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(4) 保護者による自家用車等での送迎 (駐車場の利用を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(5) 検査会場の什器（長机等）の使用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(6) 多目的トイレ、エレベーター等、会場施設の使用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(7) 補聴器の持ち込み、使用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(8) その他物品等の持ち込み、使用 (物品等名称：)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(9) 問題用紙の拡大（拡大率141%）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(10) 解答用紙の拡大（拡大率141%）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(11) その他 内容：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (注) 1 この特別措置の対象となる者は、身体の障がい、発達障がい又は疾病等のため通常の方法により受検することが困難と認められる者とする。
- 2 「障がい等の種類・程度」欄は、医師の診断結果等に基づいて具体的に記入すること。
- 3 「受検上必要と考えられる特別な配慮事項」欄は、必要と考えられる配慮事項ごとに、配慮が必要と考えられる選抜の区分に☑すること。なお、「選抜の区分」欄の「一般」は一般入学者選抜、「特色化」は特色化選抜を示すこと。
- 4 申請書の記載内容のみでは、障がい等の程度を十分に把握できない場合には、医師の診断書等を添付すること。