　様式第４号

入学者選抜に関する特別措置願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　高等学校長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出身中学校名　　　　　　　　　　　　中学校

　次のとおり，特別措置をしてください。

１　措置の内容

２　理　　　由

３　志願課程等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 本・分校 | 学科・コース |
|  |  |  |

　上記のことは，適当と認められます。また，中学校においては次のような配慮をしています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | ※ | 高等学校受付印 |
| 受検番号 | ※ | ※ |
|  | |  |

　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校長氏名　　　　　　　　　　　印

〔注意〕１　※印の欄には，記入しないこと。

　　　　２　「措置の内容」及び「理由」は具体的に記入すること。

３　点字検査用紙を必要とする者が，この様式を使用する場合は，「宛先」を広島県教育委員会教育長に訂正し，「志願課程」欄に志願先高等学校名も記入すること。

４　中学校における配慮事項は，定期考査等を実施する際の配慮を含めて記入すること。

５　中学校卒業後５年を超える者については，中学校長による記入は不要とする。