

# 入学者選抜に関する特別措置願

令和 年 月 日

広島県立広島叡智学園中学校長様

出身小学校名 \_\_\_\_\_ 小学校

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

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

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

[ \_\_\_\_\_ ]

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 小学校長氏名 \_\_\_\_\_ 印

受付番号	※	中学校受付印
受検番号	※	

- [注意]
- ※印の欄には、記入しないこと。
  - 「措置の内容」及び「理由」は具体的に記入すること。
  - 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すること。
  - 小学校における配慮事項は、筆記テスト等を実施する際の配慮を含めて記入すること。