様式第１０号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |
| --- |
| 配　慮　申　請　書　Ⅰ  令和 　年 　月　 日    鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長 様  志願者氏名  保護者等氏名  令和７年度鳥取県立琴の浦高等特別支援学校入学者選抜の検査にあたっての配慮事項について、下記のとおり申請します。  記  １　障がいの状況  ２　希望する配慮事項 |
| 学校長の所見（中学校等で行っている配慮事項を記入）  学校名    校長氏名 |

（注）１　中学校等の校長は、令和６年９月３０日（月）午後４時までに提出すること。

２　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

３　押印不要。