

## 学力検査問題のルビ振りに係る特別配慮申請書

高等学校長 様

志願者氏名

保護者氏名

印

下記事項に基づき、学力検査問題にルビを振る特別な配慮を申請します。

記

- 1 入国年月日 年 月 日
- 2 入国前の教育歴

学 校 名	所在地 (国名・都市名等)	期 間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

上記のとおり相違ないことを誓約します。

年 月 日

保護者氏名

印

### 注意

- 1 申請書は、入学者選抜ごとに提出する。
- 2 定形(長形3号)の封筒(84円切手(料金改定があったときは改定後の料金の切手)を貼付し、志願者の住所、氏名及び郵便番号を表記する。)を添えて提出する。
- 3 志願する入学者選抜の願書等の受付開始日の前日までに志願する高等学校の校長に提出する。ただし、土曜日、日曜日、祝日、年末年始及び夏季休業中の学校閉庁日を除く。