

自 己 申 告 書

年 月 日

高等学校長 様

(※受検番号)

中 学 校 名

志願者氏名

私は、貴校の（ 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ）の課程を志願するに
当たり、障害又は病気、怪我等の状況について申告します。

保護者氏名

注意

- 1 黒のボールペン又は万年筆による志願者の直筆とする。ただし、枠内については、鉛筆による志願者の直筆でもよい。なお、特別な事由で保護者が代筆、加筆した場合はその旨を記入する。記入後、志願者は、志願者の氏名を表記した封筒に入れ、封をする。
- 2 本検査の出願においては、調査書を電子により提出する中学校に在籍している志願者及び中学校に在籍していない志願者は、志願する高等学校の校長に直接提出する。調査書を郵送により提出する中学校に在籍している志願者は、1 の封筒を在籍中学校の校長を通じて、志願する高等学校の校長に提出する。
- 3 障害又は病気、怪我等があるため通常の検査方法では受検が困難であると認められる志願者に対する措置については、別記 9（85 ページ参照）により「受検に係る特別配慮申請書（様式 21）」を提出する。
- 4 ※印の欄は、記入しない。