

令和 年 月 日

大阪府教育委員会教育長 様

ふ り が な
志 願 者 名 _____
小 学 校 等 名 _____
生 年 月 日 平成 年 月 日 _____
保 護 者 名 _____

令和 8 年度大阪府立中学校入学者選抜適性検査等配慮事項申請書

大阪府立中学校入学者選抜における配慮について、下記のとおり申請いたします。

記

1 志願先中学校 大阪府立 _____ 中学校
〔 分野（咲くやこの花中学校の志願者のみ）
ものづくり（理工） ・ スポーツ ・ 言語 ・ 芸術（美術・デザイン） 〕

2 障がいの種別・状況

(1) 障がいの種別（障がいに関わる手帳の有無、交付年月日、等級など）

(2) 障がいの状況

- 視力、視機能障がいの種別、例えば、視野狭窄、眼球振とう、近距離視力等、その他参考となる経過・現症をできるだけ具体的に記入する。
- 体幹の機能障がい・両上肢の機能障がいの状況について、座位保持能力、筆記能力等、参考となる経過・現症をできるだけ具体的に記入する。

様式 A（障がいのある児童）

3 希望する配慮の内容（事前相談したうえで記入する。）

4 学校所見欄（学校生活の状況や学校における配慮事項等について具体的に記入する。）

【小学校等具申】

令和 年 月 日

受験上の配慮の申請について、上記のとおり相違ないことを具申します。

小学校等名

校長名

印

【市町村教育委員会副申】

令和 年 月 日

受験上の配慮の申請について、上記のとおり相違ないことを副申します。

教育委員会

教育長

印