

# 特別配慮申請書

令和 年 月 日

山口大学教育学部附属山口中学校長 様

志願者 氏 名

保護者 氏 名

令和6年度山口大学教育学部附属山口中学校入学者選考において、下記のとおり受検上の配慮を希望するので、申請します。

## 記

・学力検査、面接等に当たって特別な配慮を希望する事項

## 小学校長の所見

令和 年 月 日

小学校長

印