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９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