

入学検査に係る特別な配慮についての申立書

令和 年 月 日

福岡県立福岡高等視覚特別支援学校長 殿

志願者氏名

保護者等氏名

1 特別な配慮の内容

2 理由（具体的に記入）

代筆の場合の記載責任者氏名

代筆者電話番号（ ）

受検者との関係（ ）

3 添付書類（診断書等） あり なし