

様式 A (障がいのある児童)

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7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。

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

