

検査における特別な配慮について

北海道拓北養護学校

※受検番号		出身（在籍）学校名	
出願者氏名			

注) ※印の欄は、記入しないでください。

1 特別な配慮の必要性について、該当する個所に○印を記入してください。

(1) 特別な配慮は必要ない。

(2) 特別な配慮が必要である。

2 1で「(2) 特別な配慮が必要である」に○を記入された方は、次の①～③に必要内容を記入してください。

① 特別な配慮について、具体的に記入してください。

(訪問生の自宅での受検、姿勢保持、車椅子の天板取付、検査時使用のために持参する物 など)

※必要な器具や機器等は各自で用意し、検査時に使用する場合は記載してください。

② 回答の仕方で、特別な方法や配慮点があれば具体的に記入してください。

(発声や身振り等の特徴、文字盤等の器具や機器使用の方法 など)

※各自で用意した器具や機器等を検査時に使用する場合は、使用方法を記載してください。

③ その他、配慮することがあれば具体的に記入してください。

(医療的ケアの時間の都合、遠方からの受検のため検査時刻に配慮を求める場合 など)

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番縦型とする。

2 受検番号欄は記入しないこと。

3 1色（黒）印刷とし、用紙の厚さや紙質、プリンターやインクの種類は問わない。