

※

## 英語リスニングテスト特別措置申請書

令和 年 月 日

高等学校長 殿

中学校名

校長氏名

印

貴校志願の\_\_\_\_\_の聴力の程度等は、次のとおりですので、適切な措置をとられるようお願いいたします。

聴力の程度	
中学校における生活状況及び指導上の配慮事項	
備考	

### 注意

- 宛先は志願先高等学校長とする。
- この特別措置の対象となる者は、原則として両耳の聴力レベルが30デシベル以上の者とする。
- 聴力の程度の欄には、聴力レベル等を具体的に記入すること。
- 備考の欄には、補聴器を使用し、かつ、別室において音量増大等の措置を講じた場合に、聞き取りが可能かどうかについての所見を記入すること。
- 高等学校長は、この申請書の記載内容のみでは障がいの程度を十分に把握できないと判断する場合には、別に医師の診断書等を求めることができる。
- ※の欄は記入しないこと。
- 用紙の大きさは、A4判とすること。