（様式７）

兵庫県立大学附属学校総長　様

次の理由により、聞き取りテストに関して、特別の措置をお願いします。

備考「障害の程度」は○○デシベル等と具体的に記入する。

※　用紙の大きさはＡ４判縦長とし、中学校が上記の様式により作成する。

令和　　年　　月　　日

志願者名

保護者名

理　　　由

障害の程度

志願課程

|  |  |
| --- | --- |
| 課　　　　程 | 学　　　　科 |
| 全日制 | 総合科学科 |

上記の事情に相違ありません。

　　　　　　○○立○○○○○長　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

「英語」の聞き取りテストにおける特別措置願