

状況報告・意見書（肢体不自由関係 2）

チェック解答の試験時間延長（1.3倍）を希望する者のみ提出してください。

氏名	昭和 平成	年	月	日生	性別 男・女
住所					
在学期間	平成 昭和	年	月から	平成 昭和	年 月まで
記入について	<input type="radio"/> 試験時間延長(1.3倍)を必要とする理由を詳しく記入してください。 (記入しきれない場合は、裏面に記入してください。) <input type="radio"/> 高等学校等に在籍していない者は、保護者等が志願者の所属する高等学校等以外の教育機関等における状況等及び専門家等による所見を可能な範囲で記入してください。				
【試験時間延長(1.3倍)を必要とする理由】					
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 過年度のものなので、 当該年度は使用しない てください </div>					
【該当する項目の数字を○で囲み、必要事項を記入してください。】					
1 高等学校等で用いる机や椅子等は？					
(1) 通常の机と椅子を用いている。 (2) 特製の机と椅子を用いている。					
(3) その他 ()					
2 書字に要する時間は？					
(1) 一般の生徒と変わらない。 (2) 一般の生徒より長くなる。					
(3) その他 ()					
3 読みに要する時間は？					
(1) 一般の生徒と変わらない。 (2) 一般の生徒より長くなる。					
(3) その他 ()					
4 定期試験等において、解答に要する時間は？					
(1) 一般の生徒と同一時間である。 (2) 一般の生徒より長くなる。					
(3) その他 ()					
上記のとおり状況等を報告する。					
平成 年 月 日					
高等学校等の名称・所在地					
校長名 _____					職印
記載責任者（志願者との関係・氏名） _____					印

【試験時間延長（1.3倍）を必要とする理由】

過年度のものなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下線)