

年 月 日

個別検査申告書

熊本県立松橋西支援学校長 様

(1) 学習成果の発表内容 (検査当日に 5 分以内で発表できる内容)

(2) 機器・用具等の持ち込みの有無 有 ・ 無
(「有」の場合には持ち込む機器・用具等の名称を記入すること。)

「学習成果の発表」で使用する機器・用具等

(3) 引率者の有無 有 ・ 無
(「有」の場合には引率者の氏名及び出願者との関係を記入すること。)

引率者氏名() 志願者との関係()

引率を必要とする理由

学校名

氏名

校長氏名 職印

記載者職氏名