様式２１

|  |  |
| --- | --- |
| 受付  番号 |  |

**個別検査申入書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査内容に対して、期待できる姿・言動  （発表方法や本人の表現方法、コミュニケーション手段等）  ※機器の不具合等で別の発表に変更する場合は、その内容も記載 | ①発表方法や本人の表現方法等  ②付き添い支援者の支援方法  ③期待できる姿・言動 | |
| 持参する準備物 |  | |
| 電源の使用 | 有　　　　　　　無 | |
| 検査時の  付き添い支援者 | ふりがな  氏　　名 | 志願者との関係 |
|  |  |
| 医療的ケア対応  の有無 | 有　　　　　　　無 | |
| 備考 |  | |

本書のとおり個別検査を申請します。

令和　　年 　月　　日 　　　校長氏名　　　　　　　　　　　　職印

学校所在地

学校名 　 　記載者職・氏名 　　 　　印