

学力検査において特別な配慮を必要とする生徒の状況調査書

受検番号	※	出身（在籍）学校名		
生徒氏名			性別	

※ 印の欄は記入しないこと。

次の質問について、該当する項目を○で囲み、必要事項があれば記入してください。

1 検査室までの移動は受検生のみ（保護者・付添者の検査会場前への立ち入りは不可）となります、移動のための介助・支援は必要ですか。

- ア 必要ない。
イ 必要である。（介助・支援の内容を具体的に記入してください。）

2 休憩時間のトイレの介助は保護者・付添者が行うことが基本ですが、本校職員によるトイレ介助・支援は必要ですか。

- ア 必要ない。
イ 必要である。（介助の内容を具体的に記入してください。また、生徒と付添者の性別が異なる場合、介助の内容を具体的に記入してください。）

3 学力検査時に必要な筆記具は鉛筆と消しゴムのみですが、他に特別な補助器具は必要ですか。なお、パソコンまたはタブレット端末は使用方法（筆記・入力等）によって可能となる場合があります。（ただし、通信機能の使用は不可）

- ア 必要ない。
イ 必要である。（持ち込みを希望する器具等を具体的に記入してください。）

4 学力検査問題の文字の拡大が必要な場合は、通常の問題用紙B4版をA3版に拡大することを基本としていますが、問題用紙の拡大は必要ですか。

- ア 必要ない。
イ 必要である。

5 筆記のための個別の介助・支援（代筆等）が必要ですか。なお、支援の範囲は受検者指示による解答の筆記のみであり、設問の読み上げ等は行いません。

- ア 必要ない。
イ 必要である。（介助や支援の内容を具体的に記入してください。）

6 学力検査時に上記3～5以外の内容で介助等必要があれば記入してください。
(車いすからの移乗、検査用紙のめくりなど、具体的に記入してください)

7 1月29日（木）14：00～検査場公開があります。学力検査時の机・いすあわせを行う予定ですが、来校の予定はありますか。

- ア ある。
イ ない。

8 その他、特別に配慮すべき事項があれば記入してください。