別記様式７

**特 別 措 置 願**

　　　　　令和　　年　　月　　日

　北海道手稲養護学校長　様

（三角山分校）

　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□□□－□□□□

　　　志願者住所

　　　保護者等氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□□□－□□□□

　　　保護者等住所

　私は、次の理由により、受検において特別措置を受けたいので、承認してください。

記

希望する特別措置の内容

特別措置が必要な具体的理由

上記のことについて願い出があったので、提出します。

　　　　　　　　　在籍（又は出身）学校長名　　　　　　　　　　　　　　印

　（注）在籍（又は出身）学校長名には、学校名も併記すること。

必要に応じて、医師の診断書や志願者の実態等の資料を添付すること。