受検上の配慮に係る状況報告書

令和　　年　　月　　日

高等学校長　様

立　　学校長　　職 印

令和７年度群馬県公立高等学校入学者選抜において配慮が必要な生徒の状況については、下記のとおりです。

記

ふ り が な			
生徒氏名	（性別　　）		
選抜の種類 （いずれかの□に✓）	□ 全日制課程選抜 □ フレックススクール選抜 □ 定時制課程選抜 □ 連携型選抜	□ 全日制課程再募集 □ フレックススクール再募集 □ 定時制課程再募集	□ 定時制課程追加募集

A 障害や病気等の種別 （該当するものの□に✓）	□視覚障害	□聴覚障害	□知的障害	□肢体不自由	□言語障害
	□情緒障害	□自閉症	□学習障害	□注意欠陥多動性障害	
	□病弱･身体虚弱	□病気	□その他（名称　　）		
B 障害や病気等の状況					
C 日常の学習及び配慮の状況					
D 受検に際して配慮してほしいこと					

記載者職・氏名

（注意）　できるだけ詳細に記入する。