

定期試験に関わる配慮願い

聖隷クリストファー中・高等学長 様

以下の定期試験において配慮をお願いします。

◆定期試験名 学期 試験

◆期 間 令和.....年.....月.....日 ~ 令和.....年.....月.....日

◆病名及び通常では困難な状況

.....

◆希望する配慮事項 (○をつけてください)

() 別室受験

() その他

※状況を見て、こちらで判断させていただく場合があります。

生徒氏名..... (.....HR.....番)

保護者名..... (印)

年 月 日

承認	教務部長	学年主任	担 任							
配慮の方針	教務部記載						承認	校 長	副校長	教 頭

(特別指導の場合はこの面の記入は不要です)