

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 平成.....年.....月.....日 ～ 平成.....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）