

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 期..... 試験

◆期 間 年..... 月..... 日 ～ 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）