

※特別措置申請受付番号

浦

特別措置申請書

令和 年 月 日

さいたま市立浦和中学校長 様

志願者	ふりがな 氏 名		性別	
	在籍学校名			
保護者	氏 名			
	現住所	(〒 —)		
	電話番号	— —		

さいたま市立浦和中学校の入学者選抜にあたり、下記のとおり特別な措置を申請します。別紙「平常の学校生活において配慮している措置等」（様式任意）の副申を添えて提出します。

記

1 希望する措置の内容を具体的に記入してください。

2 上記1の措置を希望する理由を具体的に記入してください。

3 学校長の確認

上記のとおり、受検上の措置が必要であると考えます。

令和 年 月 日

学 校 名

電話番号

校長氏名

