様式第１０号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特　別　措　置　願  令和　　年　　月　　日  　　鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様  住　　　所  志願者氏名  保護者氏名  　　下記の事情により、令和６年度鳥取県立琴の浦高等特別支援学校入学者選抜において、日本語指導が必要な海外帰国生徒・外国籍生徒等としての扱いをお願いします。  記  　１　教育歴 | | | | |
|  | 学　校　名 | 所　在　地（国名・都市名） | 期　　　　間 |  |
|  |  | 年　　月　～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月　～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月　～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月　～　　　　年　　月 |
| 備　　考 |  | |
| （注）備考の欄には、特に参考となることがあれば記入する。  ２　日本語能力の状況  　３　希望する特別措置 | | | | |
| 学校長の所見  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学校名  　　　　 校長氏名 | | | | |

（注） １　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

２　押印不要。