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。