令 和	8年	度入	受検番号	*			
ふりがな				性別	ふりがな		
生 徒 氏 名	平成	年	月	日生	保護者 氏 名	続柄	

## 【入学選考当日、必要な配慮があればご記入ください】

身体・ 生活面	有		無	姿勢・移動・排泄など
情緒・ 心理面	有	•	無	こだわり・苦手なことなど
コミュニケー ション・ 対人関係	有	•	無	意思表示と指示理解・集団参加など
その他	有	•	無	発作の対応・人との関わりなど

<sup>※</sup>欄は記入しないでください。