

※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	
	生年月日	平成 年 月 日	年齢( 歳)	
	在籍学校名			

保護者	ふりがな 氏 名			
	現住所	(〒 - )		
	電話番号	-	-	

さいたま市立浦和中学校の入学選抜にあたり、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

