

代替措置申請書

| | |
|------|-----|
| 受検番号 | (*) |
| 中学校名 | 学校 |
| 生徒氏名 | |

(*) 欄には記入しないでください

【代替措置希望】

代替措置は聞き取り試験の時に紙による文字提示を行う。

文字提示用紙は、聞き取り試験開始時間に配布し、聞き取り試験終了時間に回収する。

| | 代替措置を希望する | 代替措置を希望しない |
|----|-----------|------------|
| 英語 | | |