

(様式 1)

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 受験上の配慮申請書

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ

姓

名

フリガナ

姓

名

電話番号

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) において、受験上の配慮を次のとおり申請します。

1 希望する配慮区分 希望する配慮区分の○印記入欄に○を記入してください。(複数区分の希望も可)

○印記入欄	配慮事項	配慮の概要
1	視覚関係 (点字・拡大文字) ※ 1～4 は重複して申請できません。	点字問題冊子による受験 (準備時間及び解答時間の延長あり) ※ 5、6、14と重複して申請できません。
2		拡大問題冊子 (イラストの文字化) による受験 (解答時間の延長あり)
3		拡大問題冊子による受験 (解答時間の延長あり)
4		拡大問題冊子による受験 (解答時間の延長なし)
5	聴覚関係 ※ 5～7 は重複して申請できません。	音 (音声) を文字化した問題冊子での受験 (ヘッドセットの装着あり・解答時間の延長あり)
6		音 (音声) を文字化した問題冊子での受験 (直接再生による音声の聞き取りあり・解答時間の延長あり)
7		直接再生による音 (音声) の聞き取りありでの受験 (音声を文字化した問題冊子なし・解答時間の延長なし)
8	きつ音・発話障害関係	解答時間の延長
9	上肢不自由	受験会場等に関する配慮
10	下肢不自由	受験会場等に関する配慮
11	発達障害・知的障害・情緒障害・識字障害	受験会場等に関する配慮 (解答時間の延長あり)
12	※ 11、12 は重複して申請できません。	受験会場等に関する配慮 (解答時間の延長なし)
13	その他 (持病・対人恐怖等の心理面での配慮が必要な場合等)	受験会場等に関する配慮
14	日本語指導	受験会場での支援

2 申請理由等 障害等の内容や程度を含めて、上記「1」の配慮を希望する理由、普段の学校での配慮等を具体的に記入してください。

希望する理由

学校での配慮内容

3 中学校記入欄 校長は、上記の申請内容が、在籍する中学校等で現在受けている配慮の内容に準じていることを確認し、以下の欄全てに記入の上、公印を押してください。

上記のとおり、受験上の配慮が必要であると認めます。

令和 8 年 月 日

校 長 名 立 学 校 長

担 当 教 員 名 電 話 番 号

公印

(注意)

① 本申請書 (原本) の提出は必要ありません。専用ポータルサイトにて本申請書の画像データを御提出いただけます。

② 記入完了後は、スマートフォンでの撮影・スキャナーでの取り込み等を行い、本申請書の jpg、jpeg、png、pdf、zip (ファイルが複数枚の場合) のいずれかの画像データを準備してください。保護者用マイページ上での配慮申請時に、本申請書の画像データの添付が必要です。

③ 必ず配慮申請期間最終日の午後 5 時までに保護者用マイページから配慮申請を完了してください。

④ 配慮申請の審査において、不明点等がある場合は、中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J) 受験上の配慮に関する窓口より直接保護者 (生徒) 又は担当教員宛てに電話をする場合があります。なお、通話内容は、対応品質の向上と確実な御手続きのため、録音いたします。

⑤ 本申請書は保管し、受験終了後に破棄してください。

【本申請書に記入いただく情報の取り扱いについて】

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) において、本申請書の記載情報を含む、配慮申請時に御提供いただく情報は、以下の目的でのみ利用します。これらの目的以外に、御提供いただく情報が利用されることはありません。当該個人情報の取り扱いにつきまして、保護者の方の同意を得た上で、受験者本人も同意くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

1) 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の円滑な実施 (受験上の配慮を含む。)

2) 上記テストの統計処理・分析

3) 配慮申請の審査・承認、器具等を含めた試験準備及び試験当日の実施運営等