|  |
| --- |
| 受付番号 |

（様式５－３）

**都立高等学校入学者選抜におけるスピーキングテストの**

**結果活用に関する措置申請書（予備日後）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

東京都教育委員会教育長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

志願者　　氏　　名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日生

保護者　　氏　　名

　 (自　署)

電　　話

　令和６年度 中学校英語スピーキングテスト(ESAT-J YEAR 3)実施要項における「第２－５ 受験上の配慮（２）都立高等学校入学者選抜におけるスピーキングテストの結果活用に関する措置」による都立高校入学者選抜における措置を、下記のとおり申請します。

記

１　申請理由

　　(1) 令和６年11月24日(日)に受験ができなかった理由

（該当する申請理由の番号を○で囲み、③の場合は（　）内に具体的な理由を記載してください。）

|  |
| --- |
| ① インフルエンザ等への罹患　　② 学校保健安全法第１９条による出席停止  ③ その他、受検者本人の責めによらない、やむを得ない理由（例：病気による入院、交通事故による負傷等）  具体的に記載（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　(2) 令和６年12月15日(日)（予備日）に受験ができなかった理由

（該当する申請理由の番号を○で囲み、③の場合は（　）内に具体的な理由を記載してください。）

|  |
| --- |
| ① インフルエンザ等への罹患　　② 学校保健安全法第１９条による出席停止  ③ その他、受検者本人の責めによらない、やむを得ない理由（例：病気による入院、交通事故による負傷等）  具体的に記載（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　中学校長記入欄

|  |
| --- |
| 上記のとおり、東京都立高等学校入学者選抜における措置の対象であることを確認しました。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  公印  校長名　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　中学校長  学校所在地　〒  学校の電話番号  　　＜所見＞ |

（注意）

　１　本申請書は、中学校を経由して、令和６年12月16日（月）から12月20日（金）までの間に、グローバル人材育成部国際教育企画課国際教育推進担当に提出してください。

　２　本申請書に、本試日及び予備日のどちらも受験することができなかった理由を証明する書類を、それぞれ添付してください（医療機関の証明書、中学校長が出席停止の措置を行ったことを証明する書類、発熱があったことについて中学校長が証明する書類等。いずれか１通。様式は任意）。