様式第４号の２

 　 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　高等学校長　様

 　 　学校名

 　 　校長氏名

**英語のリスニングテストにおける難聴者の特別措置願**

　貴校志願の本校生徒（卒業生）　　　　　　　　　　　　　の難聴の状況は次のとおりですので、英語のリスニングテストについては適切な措置をとられるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 難聴の程度 |  |
| リスニングテスト時における配慮事項 |  |

注　１　難聴者とは、原則として両耳の聴力レベルが30デシベル以上の者とする。

　　２　難聴の程度欄には、聴力レベル等を具体的に記入すること。

３　リスニングテスト時における配慮事項欄には、補聴器使用の必要性、別室における音量増大等の措置の必要性等について所見を記入すること。