

受付番号

# 都立高等学校入学者選抜における ESAT-J の結果活用に関する 措置申請書

令和4年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ  
生徒氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生

保護者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(自署)

電話 \_\_\_\_\_

令和4年度 中学校英語スピーキングテスト(ESAT-J)実施要項における「12 特別措置(2) やむを得ない理由により、ESAT-J を受験できない生徒又は受験できなかった生徒に対する措置」学力検査等実施上の特別措置を下記のとおり申請します。

## 記

1 申請理由 (措置を希望する理由を具体的に記入してください。)

[Blank area for application reasons]

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学力検査における措置が必要であると考えます。

年 月 日

校長名 立 中学校長 公印

学校所在地 〒 学校の電話番号

(注意)

1 本申請書は、中学校長を経由して、東京都教育庁指導部指導企画課国際教育推進担当宛て、簡易書留郵便にて提出してください。