（様式13）（Ａ４判）

 受検番号

**自 己 申 告 書**

年　　月　　日

東京都立　　　　　　　　　高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （自　署）

　貴校への志願に当たり、理解してほしい事柄について下記のとおりお知らせします。

記

１　本人記入欄

|  |
| --- |
|  高等学校に理解してほしい事柄 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　保護者記入欄

|  |
| --- |
|  高等学校に理解してほしい事柄 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（注意）１　志願者が手書き又は電子ファイルへの入力及び印刷により作成する。手書きにより作成する場合は、黒のペン又はボールペンで記入する。ただし、摩擦に伴う温度変化等により消色するインクを用いたペン又はボールペンは、使用しないこと。

 　なお、保護者氏名の欄を除き、コピー等鮮明な表記のものは認める。

　　　　２　障害のある受検者に対する配慮については、「学力検査等実施上の配慮申請書（様式24）」による申請が必要となります。