

(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 _____

フリガナ _____

受験者 姓 _____ 名 _____

フリガナ _____

フリガナ _____

保護者 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

(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きます。

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

追試験受験申請書

令和 8 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ

受験者 氏名

保護者 氏名
(自署)

電話番号

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の本試験を証明書類に記載された理由により受験できなかったため、下記のとおり追試験日での受験を申請します。

記

- 1 申請理由 「令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 実施要項第1-16 (1) ア」に記載されている追試験対象者を御確認の上、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、受験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、忌引等)
具体的に記載 ()
例1: 当日朝、39度の発熱があり、インフルエンザの可能性があったため。
例2: ○○と診断され、テスト当日を含む○月○日から○月○日まで入院していたため。

2 中学校長記入欄

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 追試験受験対象者であることを確認しました。

令和 年 月 日

校長名 立 学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

(申請の方法等について)

- 本申請書に、実施日に受験することができなかった理由を証明する書類 (以下「証明書類」という) を添付して在籍中学校に提出してください (証明書類は事前にスマートフォンでの撮影又はスキャナでの取込み等により画像データにしてください (jpg、jpeg、pdf、png、zip のいずれか))。中学校は、内容を確認の上、「2 中学校長記入欄」に記入・押印し、保護者に交付してください。
※証明書類: 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等。いずれか1通。様式は任意。
※証明書類がない場合は欠席理由証明書 (様式3) を作成して証明書類とする。
- 本申請書及び証明書類をスマートフォンでの撮影又はスキャナでの取込み等により画像データにしてください (jpg、jpeg、pdf、png、zip のいずれか)。
- 保護者用マイページにて本申請書及び証明書類の画像データをアップロードし、申請・申込をしてください。
※追試験日受験の申請・申込期間は、11月25日 (水) 午前9時から11月30日 (月) 午後5時までです。

(本申請書に記載いただく情報の取扱いについて)

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、追試験受験申請・申込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、御同意くださいますようお願い申し上げます。

- 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の円滑な実施
- 上記テストの統計処理・分析
- 追試験受験申請・申込の審査・承認、資材等を含めた試験準備及び試験当日の実施運営等

(様式3)

欠席理由証明書

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の試験を受験できなかった証明書類として医療機関の診断書や証明書がないため、下記のとおり欠席理由を証明します。

記

フリガナ

- 1 受験者氏名 _____
- 2 受験番号 _____
- 3 欠席理由

「令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J) 実施要項」の第1-16 追試験・再試験(1)アに該当する具体的な理由は以下のとおりです。

例1: 試験当日に38度4分の発熱があり、自宅で様子を見ていたが、最終的に熱が下がらず、会場に向かうことを見合わせたため。

例2: 日常的に授業は別室で受けている生徒で、受験するつもりで準備をしていたが、試験当日は緊張による不安から会場に向かうことができなかった。途中で体調不良となり自宅に引き返したが、医師の診断は受けずに自宅で様子をみたため。

校長名

立

学校長

学校所在地 〒

学校の電話番号

公印

(本様式について)

本様式は、「追試験受験申請書」(様式2)、「都立高等学校入学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」(様式5-2又は様式5-3)又は「令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 追試験受験の代理申請依頼書」(様式10-2)に添付する証明書類等の用意ができない場合に、提出いただくものです。

((様式2)と共に提出する場合)

- 1 中学校は、必要事項を記入の上、押印し、本様式を保護者に交付してください。
 - 2 保護者は、本申請書をスマートフォンでの撮影又はスキャナでの取込み等により画像データにしてください (jpg、jpeg、pdf、png、zip のいずれか)。
 - 3 保護者用マイページにて「追試験受験申請書」(様式2)と共に画像データをアップロードし、申請・申込をしてください。
- ※ (様式2)の提出期間は、本試験実施日後の11月25日(水)午前9時から11月30日(月)午後5時までです。

((様式5-2又は様式5-3)又は(様式10-2)と共に提出する場合)

- 1 中学校は、必要事項を記入の上、押印してください。
- 2 中学校は、(様式5-2又は様式5-3)又は(様式10-2)、(様式9)と共に、本様式を簡易書留郵便にて、東京都教育庁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宛てに提出してください。その際、様式5-2、様式5-3、様式10-2それぞれの提出期間に御留意ください。

(本申請書に記載いただく情報の取扱いについて)

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) において、本証明書の記載情報を含む、追試験受験申請・申込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、御同意くださいますよう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
- 2) 上記テストの統計処理・分析
- 3) 追試験受験申請・申込の審査・承認、資材等を含めた試験準備及び試験当日の実施運営等

(様式4)

個人レポートの提出に係る申告書

東京都立_____高等学校長 殿

令和 年 月 日

生徒 フリガナ
氏 名 _____

保護者 氏 名
(自 署) _____

令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の個人レポート提出について、下記のとおり申告します。

記

※該当する内容に☑してください。

1 以下の理由により、個人レポートを提出できないため、本申告書を提出します。

☐ (1) 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) を受験していない (理由不問)。

☐ (2) 個人レポートを紛失した。 ※ 理由(2)に該当する場合は、下の欄に結果を記入する。

ESAT-J GRADE		スコア	
-----------------	--	-----	--

2 中学校長記入欄

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

校長名 立

学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

(注意)

本申告書は緘封の上、当該生徒・保護者に、入学予定の都立高等学校が指示した期日に都立高等学校長へ提出するよう、御指示ください。

(様式5-1)

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（本試験実施日前）

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

志願者 フリガナ
氏 名 _____

生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生

保護者 氏 名 _____
(自 署)

電話番号 _____

令和8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（措置を希望する理由を具体的に記入してください。）

2 体験受験の受験希望（どちらかに必ず☒を入れてください。）

☐ 希望する。

☐ 希望しない。

※ 申請期間（第1次）（令和8年7月2日（木）から令和8年9月4日（金）まで）に提出（必着）してください。その他の期間で申請をしても、体験受験の申込はできないため、十分留意してください。

3 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が必要であると考えます。

令和 年 月 日

校長名 立 学校長

公印

学校所在地 〒 学校の電話番号

<所見> ※措置を申請する理由の補足（中学校における出欠席の状況や学習状況等）を記載してください。

(注意)

中学校は、令和8年7月2日（木）から令和8年10月23日（金）まで（体験受験を希望する場合は令和8年9月4日（金）まで）の間に、東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて、（様式9）と共に提出してください。

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（本試験実施日後）

東京都教育委員会教育長 殿

令和 年 月 日

志願者 フリガナ
氏 名 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

保護者 氏 名 _____
(自 署)

電 話 _____

令和8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8年11月22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、受験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8年12月13日(日)(追・再試験日)の受験が困難である理由(具体的に記載してください。)

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。

令和 年 月 日

校長名 立 学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

<所見> ※措置を申請する理由の補足(中学校における出欠席の状況や学習状況等)を記載してください。

(注意)

- 1 中学校は、**令和8年11月24日(火)から12月11日(金)までの間に**、東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて、(様式9)と共に提出してください。
- 2 本申請書に本試験日を受験することができなかった理由を証明する書類を添付してください(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による証明書類等。いずれか1通。様式は任意)。これらの証明書類等の用意ができない場合は「欠席理由証明書」(様式3)の作成を中学校に依頼し、同書類を提出してください。

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（追・再試験実施日後）

令和 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 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生

保護者 氏 名 _____
(自 署)

電 話 _____

令和8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8年11月22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、受験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8年12月13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、受験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。

令和 年 月 日

校長名 立 学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

<所見> ※措置を申請する理由の補足 (中学校における出欠席の状況や学習状況等) を記載してください。

(注意)

- 1 中学校は、令和8年12月14日(月)から12月18日(金)までの間に、本申請書を東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて、(様式9)と共に提出してください。
- 2 本申請書に、本試験日及び追・再試験実施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による証明書類等。いずれか1通。様式は任意)。これらの証明書類等の用意ができない場合は「欠席理由証明書」(様式3)の作成を中学校に依頼し、同書類を提出してください。

(様式6)

体験受験希望届出書

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ
生徒 氏 名 _____
保護者 氏 名 _____
(自 署)
電話番号 _____

令和8年度 中学校英語スピーキングテスト(ESAT-J YEAR 3)について、体験受験を希望します。

中学校長記入欄

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

校長名 立

学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

(様式7)

都立高等学校入学者選拔出願申告書

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ
志願者 氏 名 _____
保護者 氏 名 _____
(自 署)

令和9年度都立高等学校入学者選抜第一次募集・分割前期募集において、体験受験の受験後に下記のとおり出願しましたので、申告します。

記

1 出願した高等学校

(全日制課程 ・ 定時制課程) (どちらかを○で囲んでください。)

都立 () 高等学校 () コース
() 科 (分野)
() 部

※ 第一志望を記入してください。

※ 志願変更を行った場合、入学願書再提出後の第一志望を記入してください。

2 中学校長記入欄

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

校長名

立

学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

(注意)

中学校は、都立高等学校入学者選抜第一次募集・分割前期募集における志願変更が確定する日(入学願書再提出日)までに、本申告書を東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて、(様式9)と共に提出してください。

(様式8-1)

令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3)

受験申請書

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ
志願者 氏 名 _____

保護者 氏 名 _____
(自 署)

令和9年度東京都立高等学校入学者選抜を受検予定のため、令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の受験を申請します。

中学校長記入欄

上記のとおり、相違ありません。			
		令和	年 月 日
校長名	立	学校長	公印
学校所在地 〒			
学校の電話番号			
学校のメールアドレス			

(注意)

- ESAT-J YEAR 3 の受験を希望する場合は、本申請書を、中学校より東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて提出してください。
- 今後、ESAT-J YEAR 3 に係る書類等については、学校のメールアドレスにお送りします。

(様式 8 - 2)

令和 8 年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3)

受験申請書

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

令和 9 年度東京都立高等学校入学者選抜を受検予定のため、令和 8 年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の受験を希望するので申請します。

フリガナ
志願者 氏 名 _____
_____ 年 月 日生 (歳)

保護者 氏 名 _____
(自 署)

住 所 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

(注意)

- 1 令和 9 年 3 月 31 日現在の満年齢を記入してください。
- 2 ESAT-J YEAR 3 の受験を希望する場合は、本申請書を、受験を希望する本人又は保護者より、東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて提出してください。
なお、成年年齢に達している場合は、受験を希望する者の欄に本人が自署することとし、保護者の署名は必要ありません。
- 3 今後、ESAT-J YEAR 3 に係る書類等については、記載のメールアドレスにお送りします。

(様式9)

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の 受験申請に係る提出書類送付書

令和 年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J) の受験に当たり、以下の書類を提出します。

<input checked="" type="checkbox"/>	様 式 名	通数
<input type="checkbox"/>	(様式5-1) 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 (本試験実施日前)	通
<input type="checkbox"/>	(様式5-2) 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申請書 (本試験実施日後)	通
<input type="checkbox"/>	(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 (追・再試験実施日後)	通
<input type="checkbox"/>	(様式6) 体験受験希望届出書	通
<input type="checkbox"/>	(様式7) 都立高等学校入学者選拔出願申告書	通
<input type="checkbox"/>	(様式8-1) 令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 受験申請書	通
<input type="checkbox"/>	(様式8-2) 令和8年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 受験申請書	通
<input type="checkbox"/>	(様式10-1) 「アカウントの作成」及び「受験申し込み」に関する代理登録等依頼書	通
<input type="checkbox"/>	(様式10-2) 追試験受験の代理申請依頼書	通
<input type="checkbox"/>	その他添付書類 (書類の名称 :)	通

※ 提出する全ての様式について、左欄に☑を入れた上で通数を御記入ください。

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

校長名

立

学校長

担当者

学校所在地 〒

学校の電話番号

令和 8 年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 「アカウントの作成」及び「受験申し込み」代理登録等依頼書

ESAT-J 専用ポータルサイトにおいて、次の理由により「アカウント（保護者・生徒）の作成」及び「受験申し込み」ができないため、下の各項目についての代理登録及び ESAT-J YEAR 3 の受験申し込みを依頼します。

【「アカウントの作成」及び「受験申し込み」ができない理由】

※該当する理由の番号を○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メールアドレスがない ②インターネット環境がない

③その他（ ）

_____年_____月_____日 保護者氏名（自署）_____

①メールアドレス _____ @ _____ ②電話番号 _____ () _____

※メールアドレスがない場合、①は空欄で差し支えありません。

③生徒氏名 姓(漢字) _____ 名(漢字) _____ 姓(カナ) _____ 名(カナ) _____

④在籍中学校名 _____ ⑤組・出席番号 _____ 組 _____ 番 _____

⑥受験上の配慮申請の有無 ☐ なし ☐ あり

※「保護者・生徒用申し込みマニュアル」3 ページ以降を御確認の上、どちらかにチェックを付けてください。

※「あり」にチェックを付けた場合は、本依頼書に併せて、「受験上の配慮申請書」も御提出ください。

⑦利用規約等への同意

☐ 「中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J)」専用ポータルサイト利用規約

※別紙「中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J) 専用ポータルサイト利用規約等」を御確認の上、各項目（4 項目全て）にチェックを付けてください。

☐ 受験申込・受験上の注意事項について

☐ 個人情報の取扱いについて

☐ 在籍校への申込情報の提供について、在籍校等に対する成績情報の取扱いについて

写真貼付欄

⑧顔写真

4cm×3cm

※顔写真については、「保護者・生徒用申し込みマニュアル」2 ページの「申し込み時に必要な顔写真の登録について」を確認してください。

校長記入欄

上記のとおり、相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

校長名 _____ 立 _____ 学校長 _____

公印

学校所在地 〒 _____

学校の電話番号 _____ () _____

中学校は、本依頼書を東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて、(様式 9) と共に提出してください。

(様式 10-2)

令和 8 年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 追試験受験の代理申請依頼書

ESAT-J 専用ポータルサイトにおいて、追試験の受験申し込みができないため、次の各項目についての受験の代理申請を依頼します。

____年____月____日 保護者氏名 (自署) _____

①生徒氏名 _____ ②電話番号 _____ (_____)

③在籍中学校名 _____ ④組・出席番号 _____ 組 _____ 番 _____

⑤生徒ログイン ID _____ @esat-j. login
※不明の場合は空欄のままです。

⑥受験番号 _____

■ 受験上の配慮申請の有無 ☐ なし ☐ あり

受験上の配慮は、本試験日に承認された配慮区分にて御受験いただきます。

校長記入欄

上記のとおり、相違ありません。 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

校長名 _____ 立 _____ 学校長 _____ 公印 _____

学校所在地 〒 _____

学校の電話番号 _____

(※申請依頼について)

1. 本依頼書に、「追試験受験申請書」(以下「申請書」という)と実施日に受験することができなかった理由を証明する書類等(以下「証明書類等」という)を添付して在籍中学校に提出してください。証明書類等の用意ができない場合は、「欠席理由証明書」(様式3)の作成についても在籍中学校に依頼してください。
2. 在籍中学校は、本依頼書、申請書及び証明書類等を 11 月 30 日 (月) までに必着するように、東京都教育庁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宛て、簡易書留郵便等にて、(様式9)と共に提出してください。提出した内容によって、後日連絡がある場合があります。

(本依頼書に記載いただく情報の取扱いについて)

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) において、本依頼書の記載情報を含む、追試験日受験申請・申込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、御同意くださいますよう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
- 2) 上記テストの統計処理・分析
- 3) 追試験受験申請・申込の審査・承認、資材等を含めた試験準備及び試験当日の実施運営等

(様式 11)

本人確認のための証明書

令和 年 月 日

東京都教育委員会 御中

_____立_____学校長

校長名

(自署) _____

下記の者について、令和8年度 中学校英語スピーキングテスト(ESAT-J YEAR 3)の受験における本人確認に当たり、やむを得ない事情により ESAT-J 専用ポータルサイトへ顔写真が未登録のため、本証明書の持参をもって受験者本人であることを証明します。

記

1 生徒氏名 (フリガナ)

2 学校所在地

3 学校の電話番号

(注意)

- ESAT-J 専用ポータルサイトで顔写真の画像データを登録する代わりに、スマートフォンで撮影又はスキャナによる取込み等により、本証明書の画像データ (png、jpg、jpeg、gif) を登録し、受験申込を行います。
 - 受験者は、本人確認書類 (生徒手帳・身分証明書等) と本証明書を中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 受験日当日に持参してください。
- ※ 受験票 (1 枚目) と本証明書 (2 枚目) を重ね、左上1か所をステープラー留めしてください。