

承 諾 書

長野県長野西高等学校長 様

受検生氏名 _____ ⑩

受検番号

前期選抜	後期選抜

私は平成30年度の長野県長野西高等学校入学者選抜試験を受検しましたが、当該学力検査結果の口頭開示請求を下記の者に委任します。

記

住所 _____

氏名 _____

受検生との続柄 _____