

承 諾 書

令和 年 月 日

長野県屋代高等学校附属中学校長 様

_____小学校

受検番号 _____

受検者住所 _____

受検者氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日 _____

私は、自己に関する情報「令和8年度長野県立中学校入学者選抜の検査結果」について、下記の私の保護者が口頭開示請求を行うことを承諾いたします。

保護者（口頭開示請求者）住 所 _____

電 話 _____

氏 名 _____

受検者との関係（_____）

※1 志願者本人が記入してください。

※2 口頭開示請求するときは、この承諾書と共に、保護者（口頭開示請求者）本人であること及び保護者であることを確認する次の2つの書類を提出してください。

- ① 保護者本人であることを確認する書類（運転免許証、マイナンバーカード等）
- ② 保護者であることを確認する書類（戸籍抄本、住民票写し等）