受付番号	*
	(※請求者は記入しない)

親権者による口頭開示請求かかる承諾書

私は、令和6年度	長野県立高等学校入学者選抜の検査結果等につ	いいて、私のであ
<u>გ</u>	が、開示を受けることに同意します。	
長野県屋代高等学校	様	
令和年	月日	
	受検番号:	
	住 所:	
		_
	氏 名:	(本人署名)

様式1	(承諾書)
なれ し	(承流音)

承諾	書記	入例
74/10/0	= 6L	ノトレリ

受付番号 ※

(※請求者は記入しない)

親権者による口頭開示請求かかる承諾書

私は、令和6年度長野県立高等学校入学者選抜の検査結果等について、私の<u>父</u>である<u>長野 太郎</u>が、開示を受けることに同意します。

長野県屋代高等学校 様

令和<u>6</u>年<u>3</u>月<u>19</u>日

受検番号: 000

住 所: ___ 千曲市屋代 1-2-3

氏 名: 長野 花子 (本人署名)