

令和 年 月 日

入 試 情 報 開 示 請 求 書

鳥取大学附属中学校長 殿

開示請求者

保護者氏名 印

郵便番号

住所

電話番号

令和 年度入学者選考に係る下記の者の個人情報について、開示を請求します。

記

1. 受検者氏名
2. 受検番号

【注意事項】

- ① 本請求書の提出期間は、入学者選考を実施した翌年度の5月1日から5月31日までとします。(保護者以外の方からの請求は認めません。)
- ② 本請求書には、受検番号票及び保護者であることを確認できる証明書(運転免許証、健康保険証等のコピー)を添付すること。
- ③ 入試情報開示通知書は、本請求書を提出された日の1週間後に、郵送します。

裏面もお読みください。

入学者選考に係る個人情報の開示に関する手続きについて

【1. 成績開示請求に必要な書類等】

- ① 開示請求書（所定様式。入手方法は以下2のとおり）
- ② 受検番号票（中学校にあっては受検証、附属特別支援学校にあっては受検票）
- ③ 保護者であることを確認できる証明書の写し（運転免許証、健康保険証等）
- ④ 返信用封筒（長型3号。110円切手を貼り、宛先を記入したもの）

【2. 開示請求書（様式）の入手方法】

直接入手： 入学（園）選考を受けた学校園の事務室にて受領。

郵送入手： 返信用封筒（上記1の④と同じ）を同封し、下記3の送付先に郵送。

【3. 送付先】

○附属幼稚園・附属小学校・附属中学校
〒680-0945
鳥取県鳥取市湖山町南4丁目101
鳥取大学附属学校部附属学校総務係

○附属特別支援学校
〒680-0947
鳥取県鳥取市湖山町西2丁目149
鳥取大学附属特別支援学校