検査得点表の開示請求書

開示請求日 令和6年 ● 月●● 日

東京都立白鷗高等学校附属中学校長 殿

令和6年度東京都立白鷗高等学校附属中学校入学者決定における次の書類を、開示請求します。

請求者	氏 名	東京花子	受検者との続柄	本人				
	連絡先(電話番号)	03-1234-5678						
受検者	受検番号 (請求する書類の 受検区分の受検番号)	12345						
	受検者氏名	東京 花子						
	在学(出身)小学校名	台東区 立 白鷗小 学	校 令和6 年 3 月	卒業見込 卒 業				
請求の内容	受検区分 (請求する書類の受検区分	□ 海外帰国・在京外国人生徒	枠募集 □ 特別枠募集					
	(請求する音類の支機区方を一つ選択してください)	→一般枠募集 □ 追検査						
	請求する書類	検査得点表						

検査得点表の開示請求受付簿兼交付決定簿

学校記入欄	請求受付日	令和	年	月	日		
	受付者						
	請求者が受検者	□受検票 または □受検者身分証明書(□生徒証 □その他())
	請求者が保護者	□受検票 □保護者身分証明書(□運転免許証 □マイナンバーカード □保険証 □その他()) □受検生と保護者の関係を証明するもの (□保険証 □住民票記載事項証明書 □住民票の写し □その他())					

^{*}保護者が請求する際には、当該受検者の受検票と保護者の本人確認ができるもの(身分証明書等)の両方提示が必要です。 また、受領の際は、受検者と保護者との関係を証明するもの(住民票の写し等)が必要です。