

令和6年度検査得点表開示申請書

○受付期間: 令和6年3月4日(月)から令和6年8月30日(金)まで

○受付時間: 午前9時から午後4時半まで

但し次の期間は除く

- (1) 土・日・祝祭日
- (2) 学校閉庁日
- (3) 令和6年3月18日(月)から令和6年4月9日(火)まで

※太枠内をご記入ください。

申請時記入欄

請求者	氏名	受検者との続柄	連絡先(電話番号)

受検者	氏名	受検番号	出身小学校名

受領時記入欄

検査得点表	
受領年月日	受領者氏名
令和 年 月 日	

(学校使用欄)

受付年月日

割印

記事欄

保存年限	1年	
分類記号	D200320	
本件について上記申請者に開示する。		
決定年月日	年	月 日
起案年月日	年	月 日
校長	室長	担当

検査得点表の開示を請求する方へ

申請いただいた検査得点表の受領時に以下の書類等を確認しますのでご用意下さい。

書類等	持参いただく書類等			
	受検票	本人確認ができるもの ※1	受検者と保護者の関係を証明するもの ※2	備考
請求者				
受検者本人	○			
保護者	○	○	○	

※1 健康保険証や免許証等、氏名と住所が記載されているものをご用意ください。

※2 住民票の写しなど