

検査得点表の開示請求書

開示請求日 令和 年 月 日

東京都立白鷗高等学校附属中学校長 殿

令和4年度東京都中等教育学校及び東京都立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 4 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 を一つ選択してください。)	<input type="checkbox"/> 海外帰国・在京外国人生徒募集 <input type="checkbox"/> 特別枠募集 <input checked="" type="checkbox"/> 一般枠募集 <input type="checkbox"/> 特例による検査		
	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
	本人確認(*)	<input type="checkbox"/> 受検票 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 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)の両方の提示が必要です。

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。

本件について、検査得点表を交付する。

処 理 経 過	施行(交付年月日)	令和 年 月 日	校長	副校長	経営企画課(室長)	教務主任	受付者
	決 定	令和 年 月 日					
	施 行 予 定	令和 年 月 日					
	起 案	令和 年 月 日					

キ リ ト リ

検査得点表の開示請求受付票

受検番号	12345	受付者	
受検者氏名	東京 花子	請求受付日	令和 年 月 日
請求者氏名	東京 花子 様	交付日	令和 年 月 日以後

請求の内容	<input type="checkbox"/> 検査得点表	<input type="checkbox"/> 海外帰国・在京外国人生徒募集 <input type="checkbox"/> 特別枠募集 <input type="checkbox"/> 一般枠募集 <input type="checkbox"/> 特例による検査
-------	--------------------------------	---

* 一つの受検区分につき、本請求書1枚を提出してください。

* 請求者は、開示請求日及び太枠内を記入してください。また、該当する□内にレ印を記入してください。

上記のとおり、開示請求を受け付けました。

なお、請求した資料の交付までに時間を要するため、請求当日に交付できないことがありますので、あらかじめ御承知おきください。

指定された交付日以降に、この開示請求受付票と本人確認できるもの(受検票や身分証明書(生徒証等))を提示して、本校経営企画室窓口で請求した検査得点表を受領してください。ただし、保護者が受領する場合は、受検票、保護者の本人確認できるもの(身分証明書等)及び、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)を提示してください。