

令和 年 月 日

入 試 情 報 開 示 請 求 書

鳥取大学附属小学校長 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。

裏 面

鳥取大学附属学校部

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。84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