

同 意 書

私の個人情報を、私の法定代理人_____が開示請求することについて同意
します。

平成____年__月__日

住 所 _____

氏 名 _____

(注) 氏名については、未成年者である受検者本人が必ず自筆で記入すること (鉛筆可)