

(入学者選抜学力検査に係る古賀高等学校組合個人情報保護条例第8条の2に基づく口頭による開示請求用)

証 明 書

下記の者は、本校を

令和__年__月__日[※]に [卒業した] ことを証明する。
[卒業見込みである]

令和__年__月__日

_____立_____学校長 

記

氏 名 _____

生年月日 平成__年__月__日生

(注) ※の箇所は該当するものを  で囲むこと。

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。

令和____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)