

令和 8 年 月 日

入学試験に係る個人情報開示請求申出書

大阪教育大学附属天王寺中学校長 様

氏^ふ名^{りがな}_____ 本人・続柄_____

請求者 住 所 _____

電話番号 _____

貴校の保有する入学試験に係る個人情報について、次のとおり開示請求します。

個人情報の氏名等	氏名 受験番号
知 り た い 内 容	各 教 科 の 得 点

※募集要項に記載のとおり、不合格者に対してのみ、閲覧により開示します。

請求は、この用紙を用いて2月6日(金)以降2月27日(金)必着で郵送してください。開示の申込期間終了後、4月1日の午前10時から12時の間で詳細な時間設定を行い、開示の時間帯を **miraicompass** 登録 ID のメールアドレスに送付いたします。(注:連絡進学の方に関しては個別にお電話にて御連絡いたします。)

開示閲覧は、令和8年4月1日(水)午前10時から12時の間に本校応接室で行います。当日、必ず受験票を持参して下さい。