

令和2年4月10日

第1学年生徒の皆様

福岡県立筑前高等学校長

令和2年度県立高等学校入学者選抜学力検査得点の簡易開示について（お知らせ）

下記のとおり令和2年度県立高等学校入学者選抜学力検査得点の簡易開示を行いますので、お知らせいたします。

- 1 開示の対象となる個人情報
入学者選抜学力検査の教科別得点及び総合得点
- 2 開示期間
令和2年4月13日（月曜日）から令和2年4月30日（木曜日）まで
（ただし、土曜日、日曜日及び国民の祝日に関する法律に規定する休日を除く。）
時間 8時45分～16時30分
- 3 開示場所
福岡県立筑前高等学校 事務室
- 4 本人確認の方法
 - (1) 受検者本人が請求する場合
次のア、イの両方を提示してください。
ア 受検票
イ 健康保険の被保険者証または中学時の生徒手帳等
ただし、紛失等の理由で上記ア、イの提示ができない場合は、出身中学校長が発行する証明書を提示してください。
 - (2) 受検者の保護者等が請求する場合
上記（1）アの受検票の他に、受検者と本人との関係を証明する書類（戸籍抄本等）及び保護者等であることを証明するために必要な書類（運転免許証、健康保険の被保険者証等）並びに受検者本人の同意書を提示してください。
※同意書は、次ページの様式を印刷してご使用ください。

(様式第2号)

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。

____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)。