

令和 年 月 日

長崎県立希望が丘高等特別支援学校長 様

〇〇市立（町立）〇〇中学校長
〇 〇 〇 〇

印

過年度の入学者選考検査問題の開示請求について

標記の件について、下記のとおり送付いただきますよう、お願いいたします。

記

- 1 令和5年度入学者選考検査問題 …… 1部
- 2 令和7年度入学者選考検査問題 …… 1部