令和●年●月●日

長崎県立佐世保特別支援学校長　様

●●市立●●中学校

校　長　●●　●●

（公印省略）

佐世保特別支援学校北松分校高等部の過去の入試問題開示請求について

　　貴校の受検を希望している生徒の進路指導に活用するため、令和●年度、令和●年度

令和●年度入学選考の入試問題の開示請求をいたします。

●●市立●●中学校

担当