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