

情報開示承諾書

令和 年 月 日

学校法人 麻生塾 行

高等学校

住所

被開示者氏名

㊞

保護者氏名

㊞

私は、学校法人麻生塾の入学試験を受験するにあたり、下記情報を学校法人麻生塾に開示することを承諾します。

記

・ 2020年6月 進研模試 被開示者受験のもの一式

以上