

西暦 年 月 日

開示申請書

学校法人 山陰理容美容学園
松江理容美容専門大学校
学長 池淵 淳 殿

請求者 住 所 _____

高校名 _____

氏 名 _____ 印

年度 貴学入学試験問題の開示を申請いたします。
ただし、情報公開法第5条に定める不開示情報を除くものと
いたします。

西暦 年 月 日

開示申請書

学校法人 山陰理容美容学園
松江理容美容専門大学校
学長 池淵 淳 殿

請求者 住 所 _____

高校名 _____

氏 名 _____ ㊟

年度 貴学入学試験結果の開示を申請いたします。
ただし、情報公開法第5条に定める不開示情報を除くものと
いたします。