

(様式 1)

【報道機関専用】

令和 8 年度長野県立中学校入学者選抜適性検査問題等の提供申込書

令和 7 年 月 日

長野県教育委員会 様

報道機関名 _____

責任者氏名 _____

下記のとおり申し込みます。

記

1 申込内容

適性検査問題等の提供希望部数 (原則として 1 部でお願いします。)	受領場所 (希望する受領場所に○を付けてください。)
部	() 長野県屋代高等学校事務室 () 長野県諏訪清陵高等学校事務室

2 申込期限

令和 7 年 11 月 19 日 (水) 17 時まで

3 申込先

高校教育課管理係

電 話 0 2 6 - 2 3 5 - 7 4 3 0 (直通)

F A X 0 2 6 - 2 3 5 - 7 4 8 8