

※いただいた情報は、マイナンバー制度において上記情報を秘匿する措置をとるためにのみ使用します。

和歌山県知事 様

申請者（保護者等）	
学校名	初芝橋本高等学校
学年・クラス	年 組 番
生徒氏名	

記録を不開示とする保護者等（今回マイナンバーを提出される方）

氏 名	
住 所	
生年月日	
連絡先（電話番号）	
不開示の事情（該当事項に ○を付けてください。）	D V 虐待 ストーカー行為