

令和 7 年度長野市立長野中学校入学者選抜適性検査問題等の提供申込書

令和 6 年 月 日

長野市教育委員会 宛

報道機関名 _____

責任者氏名 _____

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

1 申込内容

適性検査等の提供希望部数

(原則として 1 部でお願いします。) _____ 部

2 申込期限

令和 6 年 11 月 22 日 (金) 午後 5 時まで

3 申込先

長野市教育委員会事務局 学校教育課

小中高連携担当

電 話 0 2 6 - 2 2 4 - 5 0 9 7

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

E-mail gakukyou@city.nagano.lg.jp