

入試情報開示請求願

請 求 日	年 月 日	※ 受理年月日	年 月 日							
請求者氏名	<input type="checkbox"/> 男	※ 担 当 者	※ 受 付 番 号							
	<input type="checkbox"/> 女									
請求者住所	郵便番号 □□□-□□□□									
	電話番号 - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他									
開示請求の 入試情報	◆ 令和4度入学者選抜に関する入試情報 ◆									
	<input type="checkbox"/> 個人情報	<input type="checkbox"/> 試験成績 (第3年次編入学) <input type="checkbox"/> 調査書 (客観的事実に係る記録部分) (窓口閲覧のみ)								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">受験学部</td> <td style="width: 30%;">織 維</td> <td style="width: 20%;">学 部</td> <td style="width: 30%;">受験学科・コース</td> </tr> <tr> <td>受験番号</td> <td colspan="3">《本学受験票を必ず添付してください。》</td> </tr> </table>	受験学部	織 維	学 部	受験学科・コース	受験番号	《本学受験票を必ず添付してください。》			
受験学部	織 維	学 部	受験学科・コース							
受験番号	《本学受験票を必ず添付してください。》									
<input type="checkbox"/> その他	()									
開示方法	試験成績	<input type="checkbox"/> 郵 送	注：返信用封筒 [長形3号(23.5cm×12cm)に郵便番号, 住所, 氏名を明記し, 簡易書留料金(320円)を含む414円分の切手を貼ったもの]を同封してください。							
		<input type="checkbox"/> 窓口受領	※発送日 年 月 日							
	調査書等	<input type="checkbox"/> 窓口閲覧	※受領日 年 月 日	※閲覧日 年 月 日						
そ の 他										

- 1 黒か青のボールペン又はインクで記入してください。
- 2 「※印欄」は記入しないでください。
- 3 受験者本人であることを確認するとともに受験番号を照合するため、本学の受験票を必ず添付してください。