

年度 兵庫医科大学大学院入学試験（前期・後期募集）

成績開示申請書

年 月 日

兵庫医科大学長 殿

年度大学院入学試験における私の成績等について情報開示を申請します。

【申請者】

受験番号		フリガナ	
		氏名	㊟
生年月日	(西暦)	年 月 日生	
送付先住所	〒 -		
電話番号	()	-	

(注)

1. 本人確認のため受験票を同封してください。
受験票を紛失した場合は、本人を確認できる身分証明書（運転免許証、健康保険証等）のコピーを同封してください。
2. 返信用封筒は、長形3号(縦 23.5 cm×横 12 cm)に住所・氏名明記のうえ、切手 392 円分(簡易書留)を貼付してください。

※大学記入欄	本人確認欄	申請書受理日	開示通知書発送日
	<input type="checkbox"/> 受験票 <input type="checkbox"/> その他 ()		