

2019年度(平成31年度) 愛知医科大学医学部一般入学試験個人成績開示申請書

年 月 日

愛知医科大学長 殿

私が受験した貴学入試における個人成績の開示について、当該受験票を添えて申請します。

ふりがな 氏 名	印	生年月日	年 月 日生
送付先	〒 ー 電話 () ー 携帯電話 () ー		
申請者の 受験番号	受験番号	試験区分	
		一般入学試験 第1次試験学科試験	

《申請時の注意事項》

- 1 本申請書は、受験者本人が自筆で記入してください。
- 2 受験票(写し) ※受験票がない場合は、本人確認ができる公的証明書(運転免許証(写し)等)
- 3 返信用封筒(長形3号封筒[120mm×235mm])に、申請者の郵便番号・住所・氏名を明記して、392円分[簡易書留料金含む]の切手を貼付したものを添付してください。