

令和5（2023）年度愛知医科大学看護学部入試個人成績開示申請書

令和 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	生年月日		昭和 平成	年	月	日生
送付先	〒 - 電話（ ） - 携帯電話（ ） -					
開示を 申請する 試験区分 <small>※「申請」欄に○を 付し、受験番号を記 入してください。</small>	申請	受験番号	試験区分			
			一般選抜			
			大学入学共通テスト利用選抜（A方式）			
			大学入学共通テスト利用選抜（B方式）			

《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 本人確認のため、開示を申請する試験区分の受験票（原本）または出願確認票（本人控）を添付してください。
- 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、404円分[簡易書留料金含む]の切手を貼付したものを。）を添付してください。