令和６（2024）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。

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>昭和
平成　　年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td>送　付　先</td><td colspan="4">〒　　－

電話（　　）　－　　携帯電話（　　）　－</td></tr>
<tr><td rowspan="4">開　示　を
申請する
試験区分

※「申請」欄に○を付し，受験番号を記入してください。</td><td>申請</td><td>受験番号</td><td colspan="2">試　験　区　分</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">一般選抜</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">大学入学共通テスト利用選抜（Ａ方式）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">大学入学共通テスト利用選抜（Ｂ方式）</td></tr>
</table>

《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，434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。