

公立大学法人和歌山県立医科大学保健看護学部
入学者選抜における試験成績開示申請書

年 月 日

和歌山県立医科大学長 殿

(申請者) 必ず受験者本人の現住所を記入すること

現住所	(〒)
フリガナ 受験者氏名	
生年月日	年 月 日生
電話番号	() -

下記の私に関する入学試験の成績等について、定められた提出書類を添付のうえ、開示を申請します。

◆以下の表の1を必ず記入し、2、3については、開示申請する試験別に□欄にレ印を記入し、本学受験番号を記入してください。

1. 大学入学共通テスト 受験番号			
2. 開示申請する試験	☐ 学校推薦型選抜	☐ 一般選抜前期日程	☐ 一般選抜後期日程
3. 本学受験番号			

注意事項

開示申請する日程の本学受験票、大学入学共通テスト受験票、**返信用封筒**(角形2号(24 cm×33.2 cm))に、受験者の郵便番号・住所・氏名を記入し、**490 円分切手**を貼付したものと同時に提出してください。不備がある場合は開示に応じられません。詳細な申請方法は必ず募集要項を確認してください。

※下表大学記入欄 (記入しないでください)

受付印