

敦賀市立看護大学入試情報開示請求書

平成 29 年 月 日

敦賀市立看護大学長 様

平成 29 年度入学試験に係る個人成績の開示を請求します。

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒 ー
電 話 番 号	ー ー
生 年 月 日	年 月 日
試 験 区 分	一般入試前期日程 一般入試後期日程 推薦入試 社会人入試
本学受験番号	

- 注
- 1 本請求書は受験者本人が自筆で記入してください。
 - 2 試験区分欄は該当する試験に○をつけてください。
 - 3 試験区分が複数の場合は個別に請求してください。
 - 4 本人確認のために本学受験票（コピー不可）を同封してください。