

入試情報開示請求書

令和 年 月 日

滋賀大学長 殿

(請求者)

フリガナ

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

郵便番号 _____

電話番号 _____ ()

下記の私に関する入学試験の成績等について情報開示を請求します。

記

出 願	<input type="checkbox"/> 教育学研究科 () 専攻 () コース <input type="checkbox"/> 特別支援教育専攻科
試 験 種 別	【教育学研究科】 <input type="checkbox"/> 9月入試 <input type="checkbox"/> 10月入試 <input type="checkbox"/> 第二次 <input type="checkbox"/> 3月募集 【特別支援教育専攻科】 <input type="checkbox"/> 特別支援教育専攻科
本学の受験番号	

- (注) 1. 氏名を自署の場合押印不要です。
2. 複数の試験種別の試験成績の開示を請求される場合は、試験種別毎に別葉に記入ください。
3. 本人確認のため、本学の受験票(コピー不可)を提出してください。
4. 返信用封筒(請求者本人の郵便番号・住所・氏名を記入し、簡易書留郵便料金分の切手を貼付したもの)を開示請求書と併せて提出してください。(1件の請求につき、1通提出してください。)
5. 「出願」欄は、該当する項目にチェックをし、研究科の場合は、専攻名、コース名を()内に記入してください。
6. 「試験種別」欄は、該当する項目にチェックをしてください。
7. 請求手続きは郵送により、本請求書に上記2及び3の書類等を同封の上申し込みください。(受験票は開示通知書とともに返却します。)
8. 試験成績の開示通知には、本請求書受理後3週間程度を要しますので予め了承ください。

受理年月日	令和 年 月 日
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 受験票