

2024年度 新見公立大学
入学試験個人成績開示請求書

新見公立大学長 様

年 月 日

2024年度新見公立大学入学試験に係る個人成績の開示を次のとおり請求します。

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 ー
連絡先電話番号	() ー
生 年 月 日	年 月 日生
学 部 学 科	健康科学部 学科
試 験 区 分	学校推薦型選抜 一般選抜(前期) ・ 一般選抜(中期) ・ 一般選抜(後期)
本学の受験番号	
大学入試センターの 試験場コード・受験番号	試験場コード 受験番号 ー ※地域福祉学科学学校推薦型選抜の受験者は記入不要
出 身 校	

【 必要添付書類等 】

- ・ 本学受験票及び大学入学共通テスト受験票の原本（コピー不可）
- ・ 244円分の郵便切手を貼付し、受取人(受験者)の住所・氏名を明記した長形3号の返信用封筒

【 請求方法 】

必要書類一式を封筒に入れ、「開示請求書在中」と朱書きして下記まで郵送してください。

〒718-8585 岡山県新見市西方1263番地2
新見公立大学 学生課入試係

【開示請求受付期間】

2024年5月1日（水）～2024年5月31日（金）