

2020年度新見公立大学助産学専攻科 入学試験個人成績開示請求書

新見公立大学 学長 様

年 月 日

2020年度新見公立大学助産学専攻科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。

ふりがな 氏 名	
住 所	〒
連絡先電話番号	()
生 年 月 日 (西 暦)	年 月 日生
試 験 区 分	特別選抜入試 ・ 一般入試
受 験 番 号	
出 身 大 学	
卒 業 年 次 (西 歴)	年 月

【必要添付書類等】

- ・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

【請求先】

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

【開示請求受付期間】

2020年5月1日（金）～2020年5月29日（金）