

2026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

新見公立大学長 様

年 月 日

2026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
専攻科	助産学専攻科
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 (西暦)	_____年 _____月

【必要添付書類等】

- ・受験票の原本（コピー不可）
- ・320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】

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】

2026年5月1日（金）～2026年5月29日（金）