

弓削商船高等専門学校入試成績開示申請書

平成 年 月 日

弓削商船高等専門学校長 殿

私に関する、平成29年度入学者選抜（学力検査）における入試成績（*）の開示を下記により申請します。

*入試成績：（1）学力検査の科目別得点
（2）第一志望学科における順位

記

フリガナ 請求者氏名	印
生年月日	
住所	(〒 -)
電話番号	
受検番号	
第一志望学科	

(注)

1. 本人確認のため、受検票を同封してください。
2. 返信用封筒（長型3号）を同封してください。
長型3号の封筒に、本人の郵便番号・住所・氏名（受検者本人に限る。）を明記の上、
切手（512円分）を貼ってください。

※この欄は記入しないでください。

受理年月日	年 月 日	受付担当	
-------	-------	------	--