弓削商船高等専門学校入試成績開示申請書

令和　　年　　月　　日

弓削商船高等専門学校長　殿

私に関する，令和６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 |  |
| 受験番号 |  |
| 第一志望学科 |  |

（注）

１．本人確認のため，受験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（受験者本人に限る。）を明記の上，

切手（４３４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 |  |