

申請日：2019年 月 日

## 成績開示請求書

九州看護福祉大学長 殿

2019年度入学者選抜試験における個人成績について、開示を申請します。

|       |   |  |
|-------|---|--|
| 申請者   | フリガナ  |  |
|       | 氏名  | 印  |
|       | 生年月日  | 昭和・平成 年 月 日  |
|       | 成績開示書<br>送付先住所  | 〒 -  |
|       | 連絡先<br>電話番号   |  |
| 入試区分等 | 入試区分  | 一般入学試験(前期日程)   |
|       | 受験学科<br>(チェックしてください)  | <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科(介護課程以外)<br><input type="checkbox"/> 社会福祉学科(介護課程) <input type="checkbox"/> リハビリテーション学科<br><input type="checkbox"/> 鍼灸スポーツ学科 <input type="checkbox"/> 口腔保健学科 |
|       | 受験番号  |  |
| チェック欄 | 申請書類  |  |
|       | <b>受験票</b><br>(受験票を紛失した場合には申請できませんのでご注意ください。なお、受験票は成績通知に同封して返却します)          |  |
|       | <b>返信用封筒</b><br>(受験者本人の住所・氏名を記入し、392円分の切手を貼付した長形3号封筒。複数申請する場合はそれぞれ用意してください) |  |

※以下は大学記載欄

|     |           |
|-----|-----------|
| 受理日 | 2019年 月 日 |
| 担当者 | 受付番号      |
|     | No.31 -   |