2020年度一般入学試験に係る試験結果開示申請書

2020年　　月　　日

群馬県立県民健康科学大学長　殿

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 現住所 | （〒　　　ー　　　　） |
| 電話番号 |  |

2020年度入学者選抜試験における私の成績について、下記のとおり開示を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入学試験年度 | 2020年度一般入学試験 |
| 本学の受験番号 |  |
| 受験した学部・学科 | 学部　　　　　　　　　学科 |
| 開示申請事項 | * 得点 * 総合順位 |

（備考）

1. 開示申請事項の□に✔を記入してください。
2. 申請書の他に、下記２点も同封してください。
   1. 受験票（交付の際に返却します。）
   2. 返信用封筒（長形3号〈12㎝×23.5cm〉の封筒に、本人の住所、氏名を明記し、414円分（定型50g以内の簡易書留料金分）の郵便切手を貼付したもの）