

入試情報開示請求書

請求日	令和 年 月 日	受理日	令和 年 月 日						
請求者氏名		担当者		受付番号					
請求者住所	〒 —								
	電話番号 — — (自宅・勤務先)								
	携帯番号 — —								
請求する 入試情報	・試験成績 〔歯学部編入学試験〕 <table border="1"> <tr> <td>受験学科</td> <td></td> </tr> <tr> <td>受験番号</td> <td></td> </tr> </table>					受験学科		受験番号	
受験学科									
受験番号									
備考									

留意事項

1. 太線の枠内を記入してください。
2. 本学部の受験票及び氏名・現住所を確認できる書類を、必ず添付してください。
3. 入試情報の開示請求は、郵送のみで受け付けます。

返信用封筒（長形3号：120 mm×235 mm）に、郵便番号・住所・氏名を明記し、郵便切手 414 円分（50 g，簡易書留：今後郵便料金の改定があった場合、改定後の料金）を貼って同封してください。（簡易書留で本人あてに郵送します。）