

金城大学 一般選抜成績開示申請書

年 月 日

金城大学学長 殿

私が受験した一般選抜について成績開示を申請します。

フリガナ	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
送付先住所	(〒 -)
電話番号	

◇成績開示申請をする選抜区分

選抜区分	一般選抜 (前期 ・ 後期)
学部	
学科	
受験番号	

※注意事項

1. 本申請書は、受験者本人または法定代理人が自筆で記入してください。
2. 「本申請書」、「本学受験票（原本）」及び返信用封筒他（必要書類等詳細は本学ホームページでご確認ください）を申請期間内に郵送または持参してください。