

産業医科大学医学部入学者選抜情報開示申請書

平成 年 月 日

産業医科大学長

河野 公俊 殿

申請者 *入学者はこの申請書での申し込みは不要です。

住 所	〒		
	TEL		
フリガナ	生 年 月 日		
氏 名	Ⓜ	昭和 平成	年 月 日

下記の私に係わる入学者選抜の成績について情報開示を申請します。

記

	平成24年度入学者選抜	
学 部 ・ 学 科	医 学 部 ・ 医 学 科	
試 験 区 分	<input type="checkbox"/> 推 薦 入 試	<input type="checkbox"/> 一 般 入 試
受 験 番 号		

【注意事項】

- 1 申請者（入学者を除く）本人が記入してください。代理人による記入および申請は認めません。
- 2 氏名欄には、必ず押印してください。
- 3 該当の□欄に✓を付してください。
- 4 添付書類は次のとおりです。

	来学して申請する場合	郵送の場合
産業医科大学受験票（備考1）	必要	必要
写真付の身分証明書（備考2）	必要	必要（コピー）
返信用封筒1枚（備考3）	必要	必要

（備考1）原本に限ります。

（備考2）写真付の身分証明書は、学生証、運転免許証、パスポート等のコピーとします（大学入試センター試験受験票のコピーでも可）。

（備考3）申請者の住所、氏名、郵便番号、電話番号を明記のうえ、本人限定受取郵便に係る600円分の切手を貼った長形3号（12cm×23.5cm）封筒 1枚

【受験票を紛失した方へ】

本学受験票を紛失した場合は、来学しての申請となります。写真付の身分証明書（学生証、運転免許証、パスポート等の原本）をご持参ください（大学入試センター試験受験票でも可）。

【個人情報保護について】

提出された個人情報、提出書類については、(1) 今回の成績開示関係のみに利用します。(2) 本学の個人情報保護管理者のもと、安全に管理されます。