

産業医科大学産業保健学部入学者選抜情報開示申請書

年 月 日

産業医科大学長 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	〒 —		
フリガナ	TEL		
氏名	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日

(自署の場合は押印不要です。)

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

	令和6年度入学者選抜	
学 部	産 業 保 健 学 部	
学科・試験区分	看護学科 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜A方式 <input type="checkbox"/> 一般選抜B方式	産業衛生科学科 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜A方式 <input type="checkbox"/> 一般選抜B方式
受 験 番 号		

【注意事項】

- 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。
- 氏名欄には、**必ず押印**してください。(自署の場合は押印不要です。)
- 該当の□欄に✓を付してください。
- 添付書類は次のとおりです。

	郵送のみ
産業医科大学受験票（備考1）	必要
写真付の身分証明書（備考2）	必要（コピー）
返信用封筒1枚（備考3）	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（大学入学共通テスト受験票のコピーでも可）。

(備考3) 受験者本人の郵便番号、住所、氏名を明記し、簡易書留郵便に係る料金として434円分の切手を貼った長形3号(12cm×23.5cm)封筒 1枚

*** 提出された書類等は返却しません。**

【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（大学入学共通テスト受験票でも可）。

【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。