

産業医科大学医学部入学者選抜情報開示申請書

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

申請者

*** 本学入学者は本申請書での申し込みは不要です。**

住所	〒 ー	
フリガナ	TEL	
氏名 (自署)	生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日

私に係わる下記の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・学科	医学部 医学科				
試験区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜	<input type="checkbox"/> 一般選抜A	<input type="checkbox"/> 一般選抜B	<input type="checkbox"/> 一般選抜C
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 申請する試験区分の□欄に✓を付し、受験番号を記入してください。
- 3 本申請書に添付して提出が必要な書類は、次のとおりです。

- | |
|-----------------------|
| ① 産業医科大学受験票 (注1) |
| ② 写真付きの身分証明書のコピー (注2) |
| ③ 返信用封筒1枚 (注3) |

(注1) 申請するすべての試験区分の受験票が必要です。

(注2) 写真付の身分証明書は、学生証、運転免許証、パスポート等とします(大学入学共通テスト受験票でも可)。

(注3) 申請者の郵便番号、住所、氏名を明記し、簡易書留郵便に係る444円分の切手を貼付した長形3号(12cm×23.5cm)封筒

(注4) 提出された書類は返却しません。

- 4 本申請書及び添付書類を、簡易書留又はレターパック等の追跡が可能な郵便で、「産業医科大学 入試事務室」あて送付してください。

【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。