

2024 年度 藤田医科大学 医療科学部・保健衛生学部
一般入学試験個人成績開示申請書

2024 年 5 月 日

藤田医科大学長 様

以下のとおり、2024 年度 一般入学試験における私の成績について開示を申請します。

ふりがな			
氏 名	(印)		
生年月日	年	月	日生
送付先住所	〒	—	都道 市 区 府県 郡 町
電話番号	()	—	
試験区分			受験番号
一般入試	前期	A 日程	学 科
		B 日程	学 科
	後期		学 科

注) 1. 学科試験の個人成績開示は、**不合格者**のみ申請が可能です。

(補欠者は不合格者を含みません。)

2. 申請期間内 (2024 年 5 月 1 日～2024 年 5 月 13 日の消印有効) に次の提出書類を添えて申請してください。

《提出書類》

1. 当該受験番号の受験票

受験票がない場合は、如何なる理由でも開示しません。

2. 返信用封筒

申請者の氏名、送付先住所を明記した**定型封筒 (サイズ 120mm×235mm)** に、
切手 444 円分を貼付し同封してください。

※大学記入欄

本人確認書類	受 験 票		
受付日		処理日	