

\*整理番号

年 月 日

## 令和6年度山形大学入学者選抜試験成績等開示申込書【学部等】

山形大学長 殿

(請求者)

氏 名

住 所 〒

電話番号

— —

下記のとおり、令和6年度入学者選抜試験成績等（個別学力試験等成績）についての開示を申し込みます。

## 記

受験学部・学科・コース		
学部	学科	コース(※1)

個別学力試験等成績の開示を希望する入試種別 (請求する項目に☑すること。)	大学受験番号(※2)
<input type="checkbox"/> 一般選抜前期日程	
<input type="checkbox"/> 一般選抜後期日程	
<input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III	
<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II	
<input type="checkbox"/> 社会人入試	
<input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試	
<input type="checkbox"/> 養護教諭特別別科	
<input type="checkbox"/> 第3年次編入学(※3)	

《共通テストの成績を使用している場合は、共通テストの成績も表示されます。》

※1 人文社会科学部、地域教育文化学部、工学部化学・バイオ工学科及び情報・エレクトロニクス学科の請求者のみ記入してください。

※2 本学の大学受験番号を記載し、受験票を必ず添付すること。

受験票は、内容を確認後、窓口申込時もしくは成績返送時に返却します。

※3 対象学部は、人文社会科学部、医学部看護学科、農学部です。

注 \*印の欄は記入しないでください。

*受理年月日
年 月 日