

*整理番号 _____

平成 年 月 日

平成30年度山形大学入学者選抜試験成績等開示申込書〔学部〕

山形大学長 殿

(請求者)

氏名

住所

電話番号 ()

下記のとおり、平成30年度入学者選抜試験成績等についての開示を申し込みます。

記

受験学部・学科				
受験番号	前期日程		後期日程	
	推薦入試		社会人入試	
	私費外国人留学生入試		養護教諭特別別科	
	第3年次編入学		AO入試	
《本学の受験番号を記載し、受験票を必ず添付すること。》				
請求項目	<input type="checkbox"/> 個別学力検査等成績			
	<input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程 <input type="checkbox"/> 推薦入試 <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 <input type="checkbox"/> AO入試			
※センター試験の成績を使用されている場合は、センター試験の成績も表示されます。				
<input type="checkbox"/> 調査書（「指導上の参考となる諸事項」、「総合的な学習の時間の内容・評価」及び「備考」の欄を除く。）				
※ 開示対象選抜：前期日程，後期日程，推薦入試，社会人入試，AO入試				
備考				

* 受理年月日

平成 年 月 日

(注) *欄は記入しないでください。