

\*整理番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

## 平成29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29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		その他( )										
《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	<table border="0"><tr><td rowspan="4" style="vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/> 個別学力検査等成績</td><td><input type="checkbox"/> 前期日程</td><td><input type="checkbox"/> 後期日程</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 推薦入試</td><td><input type="checkbox"/> 社会人入試</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試</td><td><input type="checkbox"/> 養護教諭特別別科</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 第3年次編入学</td><td><input type="checkbox"/> その他</td></tr></table> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 大学入試センター試験成績 ※ 開示対象選抜：前期日程，後期日程，推薦入試（推薦入試Ⅱのみ）</p>				<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"/> その他
<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"/> その他											
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。