

* 整理番号

年 月 日

令和5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5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）
☐ 一般選抜前期日程	
☐ 一般選抜後期日程	
☐ 総合型選抜 ☐ I, ☐ II, ☐ III	
☐ 学校推薦型選抜 ☐ I, ☐ II	
☐ 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（※3）	
☐ 欠員補充第2次募集	

《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