

平成 29 年 月 日

入 学 試 験 個 人 成 績 等 開 示 申 請 書

香 川 大 学 長 殿

申請者

住 所

氏 名

TEL () -

平成29年度入学者選抜試験における私の成績等について、下記のとおり開示を申請します。

記

試 験 区 分	ナースিং・プロフェッショナル育成入試 (AO方式)
学 部	医 学 部
学科・課程等	看 護 学 科
受 験 番 号	
開 示 申 請 事 項	☐ 得 点 ☐ 総 合 順 位

(備考)

- 開示申請事項の□に✓を記入してください。
- 申請書及び下記の書類を同封し、郵送（簡易書留）にて申請してください。
 - 本学の受験票（コピー不可）
受験票を添付できない場合は、運転免許証等のコピーを添付してください。
なお、提出された受験票等は入学試験個人成績等通知時に返却します。
 - 返信用封筒（長形3号〈約12cm×23.5cm〉の封筒に、本人の住所、氏名及び郵便番号を明記し、402円分（注）の郵便切手を貼付したもの）
（注）定形50gまでの簡易書留料金。郵便料金が改定される場合がありますので、申請前に本学ホームページ等で料金を確認してください。
- 本学入学者に限り、持参による申請を認めます（申請書受理期間内の土曜日、日曜日及び祝日を除く日の9時から17時まで）。下記の申請先窓口で、上記の書類提出と併せて学生証を提示してください。
- 申請先は次のとおりです。
〒760-8521 高松市幸町1番1号 香川大学入試グループ TEL (087) 832-1182
- 合格者が10人に満たない学部・学科等の受験者には総合点及び募集要項に記載の配点表に則した項目の得点のみを通知します。

※ 申請書受理期間 平成29年4月14日（金）から平成29年5月12日（金）まで（必着）