

敦賀市立看護大学入試情報開示請求書

令和6年 月 日

敦賀市立看護大学長 様

令和6年度入学試験に係る個人成績の開示を請求します。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 —
電話番号	— —
生年月日	年 月 日
試験区分	看護学部 一般選抜前期日程 一般選抜後期日程 学校推薦型選抜 社会人選抜
	大学院看護学研究科 一般入試 推薦入試 社会人入試
	助産学専攻科 一般入試 推薦入試 社会人入試
本学受験番号	

- 注 1 本請求書は受験者本人が自筆で記入してください。
2 試験区分欄は該当する試験に○をつけてください。
3 試験区分が複数の場合は個別に請求してください。
4 本人確認のために本学受験票（コピー不可）を同封してください。