

鳥羽商船高等専門学校入試成績開示申請書

令和 年 月 日

鳥羽商船高等専門学校長 殿

私に関する、令和2年度入学者選抜（学力検査）における入試成績(*)の開示を下記により申請します。

- *入試成績：①学力検査の科目別得点
②総得点（学力検査の得点と調査書の評価点の合計）
③志望学科における順位

記

フリガナ 請求者氏名	印
生年月日	
住所	(〒 -)
電話番号	- -
受検番号	
志望学科	

(注)

- 本人確認のため、受検票及び学生証等（本人確認できるもの）を提示してください。
- 郵便により申請を行う場合は、返信用封筒（長型3号）を同封してください。
返信用封筒には、本人の郵便番号・住所（入学願書に記載されている住所に限る。）・氏名を記入の上、404円分の切手をはってください。

※この欄は記入しないでください。

受理年月日	年 月 日	受付担当	
-------	-------	------	--