

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7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（署名）	
生 年 月 日	
住 所	（〒 — ）
電 話 番 号	— —
受 験 番 号	
志 望 学 科	

（注）

1. 本人確認のため、受験票及び学生証等（本人確認できるもの）を提示してください。
2. 郵便により申請を行う場合は、返信用封筒（長形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、460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	
-------	-----------------	------	--