

令和 年 月 日

関西医科大学長 殿

令和6年度 関西医科大学一般選抜試験(リハビリテーション学部)

成績開示申請書

令和6年度一般選抜試験<2教科型><3教科型>における成績について開示願いたく申請します。

【申請者】

開示希望 (○してください)	試験制度	受験番号
	① 一般選抜試験<2教科型>	
	② 一般選抜試験<3教科型>	
開示を希望する入試制度に○をつけ、受験番号を記入してください。 ※①②を併願した者は、いずれかが合格または補欠の場合、開示できません。		
フリガナ		
氏名		
生年月日	(西暦) 年 月 日生	
電話番号	() ー	

【申請方法】

封筒の表に「リハビリテーション学部入試成績開示申請書在中」と朱書きのうえ、下記の書類を郵送してください。

①必要事項を記入した本申請書

②返信用封筒

長形3号(縦23.5cm×横12cm)に434円分の切手を貼付けてください。

また、封筒の表に宛先を明記し、「簡易書留」と朱書きしてください。

③受験票(原本)

紛失した場合は、運転免許証や健康保険証等の身分証明書コピーを添付してください。

なお、返却はしませんので、必要な方は予めコピーしてください。

※大学記入用

受付日	発送日