

都留文科大学長 殿

入試情報開示請求書

下記の通り、私にかかる 2025 年度都留文科大学入学試験の成績等について開示を請求します。

記

請 求 日		年 月 日	
受 験 学 科		学科	
大 学 入 学 共 通 テストの受験番号			
本 学 の 受 験 番 号			
住 所	出 願 時	〒 ー	
	現 在	〒 ー	
(フ リ ガ ナ) 氏 名		電 話 番 号	

- 注 1 前期日程・中期日程両方請求の場合は、請求書を 2 枚提出してください。
- 2 太線枠内だけをすべて記入してください。
- 3 本人確認のため、「大学入学共通テスト受験票（原本）」「本学の受験票（原本）」のいずれか、および「健康保険証の写し」を同封してください。なお、受験票は通知書に同封して返送します。
- 4 成績情報の開示については、「入試情報開示回答書」を郵送することにより行うので、この請求書の送付に際し、返信用封筒（長形 3 号の封筒に所定の切手を貼り、本人の住所・氏名を明記したもの）を同封してください。返信用封筒に貼付する切手の額は、460 円です。