

(学力検査による選抜の受験者用です)

茨城工業高等専門学校入学試験個人成績開示申請書

平成 年 月 日

茨城工業高等専門学校長 殿

私に関する、平成24年度入学者選抜（学力検査）における入学試験成績(*)の開示を下記により申請します。

- *入学試験成績：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志望学科におけるランク

記

フリガナ 請求者氏名	⑩
生年月日	
住所	(〒 -)
電話番号	- -
受験番号	
志望学科	

(注)

- 本人確認のため、受験票を提示してください。受験票を紛失した場合は、本人を確認できるもの（学生証等）を提示してください。

※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	
-------	-------	------	--