

学力検査による選抜を受検した者の入試成績の開示

函館工業高等専門学校

本校を受検された皆さんが希望する場合、次により入試成績の開示を行います。

1. 開示の対象となる者

本校の入学選抜における「学力検査による選抜」を受検した者とします。

2. 申請者

学力検査による選抜の受検者本人に限ります（代理による申請は認めません）。

3. 開示内容

- (1) 総得点
- (2) 学力検査の科目別得点
- (3) 学科別合格最低点（総得点）

4. 申請期間

令和2年3月16日（月）から4月24日（金）までとします。

（土曜日、日曜日及び祝日を除き、9：00～12：00、13：00～16：00）

5. 申請に必要な書類

- (1) 本校の受検票（コピー不可）
- (2) 入試成績開示申請書

（本校の学生課の窓口にあります。また、本校ホームページからプリントアウトすることができます。なお、本申請による開示については、手数料は必要ありません。）

6. 申請方法

開示を申請する受検者本人が本校の学生課の窓口に来て、入試成績開示申請書に必要な事項を記入し、本校の受検票を提示のうえ、入試成績開示申請書を提出してください（郵送による開示は受け付けません）。

7. 開示の方法

申請後、本校の学生課の窓口において閲覧により開示します。ただし、閲覧者が多数の場合は、当日のうちに閲覧できないことがあります。

8. 問い合わせ先

函館工業高等専門学校 学生課教務係 （電話 0138-59-6333）

函館工業高等専門学校 入試成績開示申請書

令和 年 月 日

函館工業高等専門学校長 殿

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

- 開示内容
1. 総得点
 2. 学力検査の科目別得点
 3. 学科別合格最低点（総得点）

記

受検番号		在籍（出身） 学校名	
フリガナ 申請者氏名			
住 所	（〒 — ）		
電 話 番 号			

（注）開示を申請する受検者本人が本校の学生課の窓口に来て、本申請書に必要事項を記入し、本校の受検票（コピー不可）を提示のうえ、本申請書を提出してください（郵送による開示は受け付けません）。

* この欄は記入しないでください。

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