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６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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 在籍（出身）  学校名 |  |
| フリガナ  申請者氏名 |  | | |
| 住　　　所 | （〒 － ） | | |
| 電話番号 |  | | |

（注）開示を申請する受験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，本校の受験票（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 |  |