**沼津工業高等専門学校入試成績開示申請書**

平成　　　年　　　月　　　日

独立行政法人国立高等専門学校機構

沼津工業高等専門学校長　　殿

私に関する、平成３０年度入学者選抜（学力検査）における入試成績(\*)の開示を下記により申請します。

＊入試成績：①学力検査の教科別得点

　　　　　　②学科別合格最低点（５科目合計点）

　　　　　　③第一志望学科順位

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  請求者氏名 | 印 |
| 生年月日 |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 | －　　　　　－ |
| 受検番号 |  |

（注）

１．本人確認のため、受検票を提示してください。受検票を紛失した場合は、本人確認できるもの（学生証等）を提示してください。

２．郵便により申請を行う場合は、本校受検票（コピー不可）及び返信用封筒（長型３号）を同封してください。

返信用封筒には、本人の郵便番号・住所（入学願書に記載されている住所に限る。）・氏名を記入の上、３９２円分の切手を貼ってください。

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

※この欄は記入しないでください。