

# 沼津工業高等専門学校入試成績開示申請書

令和 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、令和6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	
生年月日	
住所	(〒 - )
電話番号	— —
受験番号	

(注) 申請を行う場合は、本校受験票（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（入学願書出願時に登録された住所に限る）・氏名を記入し、434円分（簡易書留料金含む）の切手を貼ってください。

※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	
-------	----------	------	--