

年 月 日

宮崎公立大学長 殿

郵便番号 〒 _____

請求者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

入 試 情 報 開 示 請 求 書

令和 _____ 年度宮崎公立大学入学試験の成績等について、下記のとおり開示を請求します。

記

受 験 日 程	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅱ <input type="checkbox"/> 一般選抜前期日程 <input type="checkbox"/> 一般選抜後期日程
受 験 学 部 ・ 学 科	人文学部国際文化学科
大学入学共通テストの 受 験 番 号	
本学入学試験の 受 験 番 号	
受 験 者 の 出 願 時 の 住 所	〒 _____
(フリガナ) 受 験 者 氏 名	

※太線以下は記入しないでください。

窓 口 受 領	受領月日	受取者印