

日本赤十字看護大学入学者選抜試験に係る成績開示申請書

(西暦) 年 月 日

日本赤十字看護大学 学長 殿

下記のとおり、入学者選抜試験成績の開示を申請します。

記

入試種別	一般選抜
学 部	
受験番号	

(申請者)

フリガナ	(姓)	(名)	印
氏 名			
住 所	(〒 —)		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
電話番号			
e-mail			

(注意事項)

- ※ 成績開示申請書は、1つの受験番号につき1枚使用してください。
- ※ 黒のボールペンを使い、自筆で記入してください。鉛筆書き、記入漏れ、捺印の無いものは受付できません。