

# 入学試験成績開示申請書

申請日 年 月 日

白梅学園大学  
白梅学園短期大学

学 長 殿

下記の 2017 年度入学試験成績について、所定の書類を添えて開示を申請します。

(申請者)

フリガナ		生年月日
氏名	印	19 年 月 日
住所 (出願時)	〒	
住所 〔成績開示書 送付先〕	〒 ※出願時の住所と同様の場合は記入不要	
電話番号	( ) -	

(開示申請する入試区分・件数)

入試区分	第1志望学科	第2志望学科	第3志望学科	受験番号
一般入試Ⅰ期				
一般入試Ⅱ期				
一般入試Ⅲ期				
成績開示申請件数	件 (入試区分ごとに1件として数えます)			

申請書類	<input type="checkbox"/> 入学試験成績開示申請書 (本紙に必要事項を記入したもの) <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (運転免許証コピー、健康保険証コピー、学生証コピー 等のいずれかひとつ) ※出願時に届け出た住所と異なる場合は、住民票を確認書類として送付ください。 <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (郵便番号・住所・氏名を記入し、522 円分の切手貼付)
------	---