

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 | (〒 ー) | | |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | 電話番号 | |

(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。