

入 試 情 報 開 示 申 請 書

鳥取大学長 殿

開示申請者（受験した者）

現住所

氏名

電話番号

平成30年度入試における私の成績等について、下記のとおり開示を申請します。

記

試験区分 ^{*1}	<input type="checkbox"/> 前期日程	<input type="checkbox"/> 後期日程
学部	学部	学部
学科	学科	学科
コース・専攻	コース・専攻	コース・専攻
受験番号		
大学入試センター試験の受験番号 ^{*2}	(試験場コード)	(受験番号)
開示申請事項	得点及び順位	

※1 該当する試験区分の□に ✓ を記入してください。

※2 大学入試センター試験の受験番号は、本学の受験番号が不明な際に記入してください。

【注意事項】

- ① 本学受験票（原本）等を添付してください。
- ② 申請期間は、5月1日から5月31日までとします。（土曜、日曜及び祝祭日を除く。）
- ③ 情報開示の決定は、申請書の受理後1か月以内に文書で通知します。

鳥取大学処理欄（取扱者 _____）

申請受理日	本人確認書類	通知書発送日	本人受取署名欄
	<ul style="list-style-type: none"> ・本学受験票 ・センター試験受験票 ・その他 (_____)		平成 年 月 日 氏名