

# 記入例

平成〇〇年 〇月〇〇日

## 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 鳥取市湖山町南4丁目101

氏名 鳥大 太郎

電話番号 090-1234-5678

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 <sup>*1</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 前期日程	<input type="checkbox"/> 後期日程
学部	医学部	学部
学科	保健学科	学科
専攻	検査技術科学専攻	専攻
受験番号	1234567	
大学入試センター試験の受験番号 <sup>*2</sup>	(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
	・本学受験票 ・センター試験受験票 ・その他 ( )		平成 年 月 日 氏名

※「本人受取署名欄」は記入不要です。