

成績開示請求書

申請日： 年 月 日

白百合女子大学学長 殿

一般選抜(前期)に係る個人情報(成績)の開示を請求します。

請求者	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	(西暦)	年 月 日	
	住所	(〒 -)		
			都道府県	市区
	電話番号	()	-	
	入試日程 ・ 受験番号	A日程	B日程	
受験番号		受験番号		

提出書類	<input type="checkbox"/> 成績開示請求書
	<input type="checkbox"/> 受験票
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒(404円分の郵便切手貼付/宛名記入)
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し

※提出書類を確認し、□にレ印を記入してください。

<注意事項>

- ①請求者は一般選抜(前期)不合格者本人に限ります。(代理人による請求は不可)
- ②受験票を紛失した場合は受付不可。
- ③請求は郵送に限ります。(窓口受付不可)
- ④成績開示請求は当該年度の一般選抜(前期)に限ります。

白百合女子大学
入試広報課