

入学試験情報開示請求書

徳島大学 御中

フリガナ  
申込者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日生  
〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

受験番号 \_\_\_\_\_

令和6年度(令和6年4月入学)徳島大学歯学部歯学科第2年次編入学試験情報の開示について、次のとおり申し込めます。

1 試験成績

〔 小論文, 面接試験 〕

注意事項:

- この用紙による申込みは、本学の入学試験を受験した本人(未成年者の場合は法定代理人を含む。)のみ行うことができます。
- 申込みの際は、本人確認のため、受験票又は運転免許証等の提示が必要です。  
(郵送で請求する場合は、本学発行の受験票を同封してください。受験票を添付できない場合は、運転免許証等のコピーを添付してください。)
- 開示書類は、簡易書留郵便で送付しますので、434円分の切手を貼った定型(長形3号;D235 mm × W120 mm)の返信用封筒にあて先を明記し、本請求書に添えて提出してください。

(以下記入不要)

受付年月日	年 月 日	発送年月日	年 月 日	整理番号	
担当係 確認欄					