

受付番号	※大学記入欄
------	--------

令和 年 月 日

高知大学入学者選抜試験

## 2021年度個人成績開示願書

高知大学長 殿

請求者

フリガナ		㊟
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	〒	
電話番号	( ) -	

下記のとおり、私にかかる入学試験の成績等について開示願います。

記

試験区分 (該当項目に○をしてください。)	一般選抜 (全学部対象)	前期	学校推薦型選抜 (医学部を除く)	学校推薦型選抜 I
		後期		学校推薦型選抜 II
高知大学受験番号				
大学入学共通テスト 受験番号	(試験場コード)	(受験番号)		
受験学部等	学部		学科・課程 コース・主専攻領域	

## 注意事項

- 個人成績開示は、本学の入学試験を受験した本人のみ行うことができます。
- 請求先 〒780-8520 高知市曙町二丁目5番1号 高知大学学務部入試課 TEL 088-844-8153  
※郵送で請求する場合は、高知大学宛の封筒の表に「**個人成績開示請求**」と朱書きしてください。
- 請求期間 令和3年5月6日(木)から5月31日(月)まで(必着)  
(土曜日、日曜日を除く8時30分から17時まで)

提出書類等	確認欄
必要事項をすべて記入し <b>押印</b> した個人成績開示願書	
「本学受験票」及び「共通テスト受験票」 (提出された受験票は成績通知時に同封して返却します。)	
返信用封筒(長形3号の封筒に404円分の切手を貼り、本人の住所・氏名を明記したもの)	