

# 福井大学入学試験個人成績開示申込書

令和 年 月 日

福井大学長 へ

氏 名 : \_\_\_\_\_

住 所 : 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 (本人) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

私が受験した，入学試験の成績開示を申込みます。

試 験 区 分	一般選抜 [ 前期日程 ・ 後期日程 ]
受 験 学 部	学部
学 科 ・ 課 程	学科・課程
受 験 番 号	番

## 【注意事項】

- 1 本申込書は，受験者本人が自筆で記入してください。
- 2 「本申込書」，「本学受験票」（コピー不可）及び「返信用封筒」（長3形：本人の郵便番号・住所・氏名を明記の上，切手519円分貼付）を申込期間内に郵送又は持参してください。