

岩手医科大学入学試験成績開示申請書

令和 年 月 日

岩手医科大学長 殿

下記の医学部入学試験における成績開示について申請します。

記

入試区分 (○をつけてください)	総合型選抜・学校推薦型選抜(地域枠含む) ・一般選抜(地域枠含む)・学士編入学・転部入学
受験番号	A
受験生 氏名	Ⓜ
開示情報 送付先 住所	〒
連絡先	TEL ()

注意事項

・受験生本人以外からの開示請求には応じられません。必ず本人が記入・申請してください。