

令和4年 月 日

日本医科大学長 殿

令和4年度入学者選抜1次試験成績開示申請書

標記の件について、関係書類を添えて入学者選抜1次試験の成績開示を申請いたします。

記

氏名 _____ (男・女)

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

電話番号 (自宅・携帯) _____ () _____

申請区分に○印	選 抜 区 分	受 験 番 号
	一般選抜（前期、地域枠）	
	一般選抜（後期、地域枠、 大学入学共通テスト国語併用）	

※大学入学共通テスト（国語）の成績は、大学入試センターに開示申請となります。

提 出 物 1.受験票

受験票（写し）を提出してください。なお、受験票を紛失した場合は、本人確認のできる公的証明書（運転免許証等）のコピーを同封してください。

2.返信用封筒

送付先住所・本人氏名を明記した角形2号封筒を同封してください。

3.成績開示手数料

試験区分が1つの場合小為替にて1,500円。両方の場合は3,000円（簡易書留送料含む）