**（学力検査による選抜の受験者用です）**

**小山工業高等専門学校入試成績開示申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

小山工業高等専門学校長　　殿

私に関する、令和５年度入学者選抜（学力検査）における入試成績(\*)の開示を下記により申請します。

＊ 入試成績：①学力検査の科目別得点

　　　　　　　 ②志望学科における順位（ランク）

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ請求者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 平　成　　　年　　　月　　　日　生 |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　） |
| 電話番号 | －　　　　　－ |
| 受験番号 |  |
| 志望学科 |  |

（注）

１．本人確認のため、受験票を提示してください。受験票を紛失した場合は、本人確認できるもの（学生証等）を提示してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 受付担当 |  |

※この欄は記入しないでください。