

埼玉医科大学医学部一般選抜（後期）成績開示申請書

2024 年 月 日

埼玉医科大学 学長 殿

2024 年度一般選抜（後期）1 次試験における私の成績について情報開示を申請します。

受験番号	MC																
フリガナ																	
氏 名	Ⓜ																
電話番号																	
受験票 貼付欄	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"><div style="text-align: center;">2024 年度入学試験A</div><div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.1em;">埼玉医科大学 受験票</div><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20%; padding: 5px;">受験番号</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">氏名カナ</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">氏名</td><td style="padding: 5px; text-align: center; font-size: 1.5em;">見 本</td></tr><tr><td style="padding: 5px;">生年月日</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">志望情報</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">選択科目</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">試験日</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">試験会場</td><td style="padding: 5px;"></td></tr></table><p style="margin-top: 10px;">【時間割】</p><div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div></div>	受験番号		氏名カナ		氏名	見 本	生年月日		志望情報		選択科目		試験日		試験会場	
受験番号																	
氏名カナ																	
氏名	見 本																
生年月日																	
志望情報																	
選択科目																	
試験日																	
試験会場																	

- ・本申請書は、必ず受験生本人が自筆で記入してください。
- ・受験票を上貼付欄に貼付してください。受験票を紛失した場合は、本人を確認できる身分証明書（運転免許証、保険証等）のコピーを貼付してください。
- ・手数料 1,000 円（定額小為替）を同封してください。**複数の選抜区分で申請する場合は、区分ごとに手数料が必要です。**