

# 茨城キリスト教大学一般入学試験成績開示申込書

年 月 日

茨城キリスト教大学長 殿

(申込者)

郵便番号	—	性別	男・女
現住所			
電話番号	( )		
フリガナ			印
氏名			
生年月日	(西暦)	年 月	日生

下記入学試験に係る私の成績等の開示について受験票を添えて申し込みます。

入学試験年度	2020年度 入学試験		
出願学部・学科(専攻)	学部	学科(	専攻)
試験区分	一般入試( <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 ) 開示申込日程にレ点を付けて下さい。		
本学受験番号	A日程	B日程	
開示申込内容	受験科目得点・合計点及び順位		

- (注) 1. 申込者確認のため、本学の受験票実物を添付して下さい。  
受験票を紛失した場合は、茨城キリスト教大学入試広報部(フリーダイヤル0120-56-1890)にお問い合わせ下さい。
2. 入学試験成績開示申込書受領確認連絡書は、申込者本人宛にレターパックで郵送します。
3. 開示は、所定の期間・時間中に本人が入試広報部事務室に来室して内容を閲覧する方式とします。