

2027年度 茨城キリスト教大学 一般選抜入学試験成績開示申込書

2027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

一般選抜入学試験に係る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	2027年度 入学試験
試験区分	一般選抜入学試験 1期 ・ 2期
出願学部・学環および 学科(コース)	学部・学環 学科(コース) (○で囲んでください) ※未来教養学環は出願学科の記載不要
本学受験番号	
開示申込内容	受験科目得点、合計点および順位

- (注) 1. 申込者確認のため、本学の受験票を添付してください。
受験票を紛失した場合は、本学入試広報部にお問い合わせください。
2. 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・時間中に本人が本学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。
なお、開示は1回限りとします。