令和　　年　　月　　日

入学試験個人成績開示申請書

横浜中央看護専門学校長 殿

（申請者）
住　所

氏　名

ＴＥＬ（　　）　　－

令和９年度入学試験における私の成績について、下記のとおり情報開示を申請します。

記

情報開示を希望する試験区分に○印を付けてください	試　験　区　分			
	総合型選抜入試 （ Ⅰ ・ Ⅱ期 ）	指定校推薦入試 （ Ⅰ ・ Ⅱ期 ）	自己推薦入試 （ Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ期 ）	一般入試 （A・B・C・D・E 日程）
受　験　番　号				
開示申請事項	□面接試験	□面接試験	□筆記試験 □面接試験	□筆記試験 □面接試験

【備考】

1. 開示申請事項の□に✓を記入してください。
2. 開示する内容は受験者本人の令和９年度入学試験の試験科目の得点及び面接評価。
3. 本校の受験票を添付して申請してください。受験票（コピー不可）を添付できない場合は、運転免許証等本人確認できる書類のコピーを添付してください。なお、受験票等は入学試験個人成績開示通知書送付の際に同封し返却いたします。受験票等添付が無い場合は情報開示いたしません。
4. 開示に要する手数料は無料ですが、郵送料等は申請者負担とします。
5. **返信用封筒（受験者本人の郵便番号、住所、氏名を明記し、簡易書留分の切手を貼付した長形３号封筒）を同封してください。**
6. **申請先は〒221-0043 神奈川県横浜市神奈川区新町 11-1 横浜中央看護専門学校　入学試験係宛です。℡:045-453-1115**

※事務処理欄（記入しないでください）

受付 No	受 付 日