

年 月 日

和光大学長 殿

個人別成績開示請求書

請求者住所 _____

請求者電話番号 _____

請求者氏名 _____

_____年度和光大学入学者選抜試験にかかわる個人別成績の開示を次の通り
請求します。

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 本学受験票 <input type="checkbox"/> その他 ()
受験学科	<input type="checkbox"/> 心理教育学科 (心理学専修) <input type="checkbox"/> 心理教育学科 (子ども教育専修) <input type="checkbox"/> 心理教育学科 (子ども教育専修保育コース) <input type="checkbox"/> 人間科学科 <input type="checkbox"/> 総合文化学科 <input type="checkbox"/> 芸術学科 <input type="checkbox"/> 経済学科 <input type="checkbox"/> 経営学科
本学受験番号	
開示請求内容	<input type="checkbox"/> 本学一般選抜の科目別得点および合計点 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜の科目別得点

(注) 下線部および上記請求内容を記入してください。□欄は該当する箇所に☑印を入れてください。
