

## 入 試 情 報 開 示 申 請 書

山口大学学生支援部長 殿

申請者氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成
現住所	
電話番号	— —
メールアドレス	

平成30年度入試における私の成績等について、下記のとおり開示を申請します。

## 記

試験区分	前期日程	後期日程
学 部		
学科・課程等		
受験番号	—	—
合 否	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

該当の □欄に“レ”印を付してください。

備考 成績の開示は、第1志望のみとし、第2、第3志望は開示しません。

## 添付書類

- 本学受験票（医学部医学科の第1段階選抜不合格者については、不合格通知書）
- 返信用封筒（長形3号・返信先明記・簡易書留分の切手(402円)貼付）