

首都大学東京学力試験個人別成績開示請求書

首都大学東京学長 殿

下記により平成30年度首都大学東京入学試験に係る私の個人別成績の開示を請求します。

記

※該当する□に✓をつけてください。

※前期日程と後期日程で併願した場合は、各日程でそれぞれ請求書を作成してください。

※記入は必ずボールペンを使用してください。

(フリガナ) 氏 名	請求年月日		平成 30 年	月	日	
	生 年 月 日		昭和 平成	年	月 日	
現住所 <u>連絡のとれる 電話番号を 記入すること</u>	〒 —		電話 — —			
受験した学科	<input type="checkbox"/> 人間社会学科 <input type="checkbox"/> 人文学科					
	<input type="checkbox"/> 法学科					
	<input type="checkbox"/> 経済経営学科					
	<input type="checkbox"/> 数理科学科 <input type="checkbox"/> 物理学科 <input type="checkbox"/> 化学科 <input type="checkbox"/> 生命科学科					
	<input type="checkbox"/> 地理環境学科 <input type="checkbox"/> 都市基盤環境学科 <input type="checkbox"/> 建築学科 <input type="checkbox"/> 環境応用化学科 <input type="checkbox"/> 観光科学科 <input type="checkbox"/> 都市政策科学科					
	<input type="checkbox"/> 情報科学科 <input type="checkbox"/> 電子情報システム工学科 <input type="checkbox"/> 機械システム工学科 <input type="checkbox"/> 航空宇宙システム工学科 <input type="checkbox"/> インダストリアルアート学科					
	<input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 作業療法学科 <input type="checkbox"/> 放射線学科					
試験日程	<input type="checkbox"/> 前 期 日 程	大学入試 センター試験 受験番号	試験会場番号		受験番号	発行回数
	<input type="checkbox"/> 後 期 日 程		本 学 受験番号			
	(各日程でそれぞれ請求書 を作成してください。)	学修番号 (入学者のみ記入する)				