

入学試験成績開示申請書

年 月 日

地方独立行政法人総合病院国保旭中央病院
旭中央病院附属看護専門学校長 殿

申請者	
郵便番号	
住所	
電話番号	()
ふりがな	
氏名	印

(年度) 入学試験における私の成績について、下記の通り情報開示を申請します。

情報開示を希望 する試験区分	推薦入試		社会人入試	一般入試	
	指定校 制	公募制		一次入試	二次入試
受験番号					
開示申請項目 ※	☐ 筆記試験 ☐ 面接試験		☐ 筆記試験 ☐ 面接試験	☐ 筆記試験 ☐ 面接試験	☐ 筆記試験 ☐ 面接試験

※該当する□に☑をしてください

学校記入欄（記入しないでください）事務処理番号：			
受付日	受付番号	受験票確認	開示文書発送