

入学試験成績開示申請書

申請日(西暦) 年 月 日

沖縄キリスト教学院大学長 殿

入学試験成績の開示を申請します。

申請者	フリガナ				
	氏 名 (受験生)				
	生年月日	西暦	年	月	日
	送付先 住所	〒 ※アパート・マンション名、部屋番号まで正しく記入してください。			
	電話番号				
入開 試 示 種 申 別 請	入試種別	<input type="checkbox"/>	総合型選抜 (A日程)	<input type="checkbox"/>	一般選抜 (前期)
		<input type="checkbox"/>	学校推薦型選抜	<input type="checkbox"/>	一般選抜 (後期)
		<input type="checkbox"/>	特別選抜	<input type="checkbox"/>	一般選抜 (10月入学)
		<input type="checkbox"/>	総合型選抜 (B日程)	<input type="checkbox"/>	編入学
	受験学科	<input type="checkbox"/>	英語コミュニケーション学科	<input type="checkbox"/>	観光文化学科
	受験番号				

- 添付いただいた受験票は、交付の際に返却いたします。
- レターパックプラス(開示通知書送付用) に、申請者の住所、氏名を明記の上、提出してください。

大学記入欄 ※太枠内は、記入しないでください。

受付日	20 年 月 日	発送日	20 年 月 日	管理者