

# 大分工業高等専門学校学力検査成績開示申請書

令和5年 月 日

大分工業高等専門学校長 殿

私に関する、令和5年度入学者選抜（学力検査）における成績（＊）の開示を下記により申請します。

〔＊ 成績：学力検査の科目別得点〕

記

フリガナ 申請者氏名	
生年月日	平成 年 月 日
住所	(〒 - )
電話番号	— —
受験番号	
志望学科	

(注) 本人確認のため、受験票を提示してください。  
受験票を紛失した場合は、本人確認できるもの（生徒手帳等）を提示してください。

※以下の欄は記入しないでください。

受理年月日	令和5年 月 日	受付担当	
-------	----------	------	--