

大分工業高等専門学校学力検査成績開示申請書

令和 年 月 日

大分工業高等専門学校長 殿

私に関する、令和8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 8 年 月 日	受付担当
-------	-------------	------