

2024 年度入学者選抜等 成績開示請求書

申請日 年 月 日

札幌大谷大学
札幌大谷大学短期大学部 学長 様

入学者選抜等の成績について、以下のとおり開示を請求します。

申請者 (受験生本人)	フリガナ	
	受験生氏名	
	生年月日	(西 暦) 年 月 日
	出身校	
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 出願時に登録した住所に送る (口に✓をした場合、下記住所欄の記入は不要です) ※出願時に登録した住所以外に送付希望、または登録した住所が不明の場合は郵便番号、住所をご記入ください 〒
	電話番号	— — ※申請書に不備があった場合にご連絡します。
メールアドレス	※電話が繋がらない場合にご連絡することがあります。	

【必要書類があることを以下の項目にそって確認し、✓を記入してください】

- 本申請書
- 身分を証明する書類の写し (健康保険証・運転免許証・学生証・受験票 (札幌大谷大学発行のもの) で氏名・生年月日が記載されているもの。受験票は生年月日が記載されていませんが、身分を証明する書類に含みます。)
- 返信用封筒 (返信用封筒は長形3号とし、84円分の切手を貼付してください。)

【成績送付にあたっての注意事項】

- 書類を送付する封筒に、朱書きで「成績開示請求書在中」と明記してください。
- 提出された書類は返却しません。
- 返信用切手が同封されていない場合や金額が不足している場合は成績開示の通知を送付できません。本学から連絡をしないため、ご注意ください。
- 成績開示の通知は2024年6月上旬から、封書にて発送します。

受付日	発送日

※大学記入欄