

入学者選抜における成績開示請求書

松本大学・松本大学松商短期大学部
学長 殿

開示請求書	
開示請求年月日	年 月 日
氏名	
現住所 (試験成績送付先)	〒
電話番号	

2025 年度入学者選抜における成績について、以下の通り開示を請求します。

選抜区分	学部・学科	受験番号

- 注) 1. 原則、受験者本人が請求をしてください。
2. 黒か青のボールペン又はインクで記入してください。
3. 電話番号は必ず本人と連絡が取れる番号を記入してください。
4. 受験者本人であることを確認するとともに、受験番号を照合するため、本学の受験票（コピー不可）を必ず添付してください。後日返却します。
5. 郵便番号、住所、氏名を明記し、特定記録料金を含む 244 円分の切手を貼った返信用封用（長形 3 号）を同封してください。なお、送付用封筒の大きさは問いません。
6. 受付期間は 2025 年 5 月 7 日（水）～5 月 31 日（土）（消印有効）までとします。
7. 成績開示は、本申請書を受理した日から 30 日以内に郵送します。開示方法は郵送のみです。

.....
【太枠欄は記入しないでください】

請求受理日		担当者	
試験成績発送日			