佐久大学　入学試験に係る成績開示請求書

(西暦)クリックして日付を入力してください。

佐久大学長　殿

下記のとおり、入学試験成績の開示を請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | クリックして姓(フリガナ)を入力してください | クリックして名(フリガナ)を入力してください | |
| 氏名 | クリックして姓を入力してください | クリックして名を入力してください | |
| 生年月日 | クリックして生年月日を和暦で入力してください | | |
| 住所 | 〒クリックして郵便番号を入力してください | | |
| クリックして住所を入力してください | | |
| クリックして住所を入力してください | | |
| 電話番号 | クリックして電話番号を入力してください。 | | |
| 入試区分 | 看護学部一般前期  看護学部一般後期  別科助産専攻 | | |
| 受験番号 | クリックして受験番号を入力してください | | |
| 開示希望日時① | クリックして日付を入力してください | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| 開示希望日時② | クリックして日付を入力してください | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |
| 開示希望日時③ | クリックして日付を入力してください | | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。 |

※成績請求の受付期間は5月18日から6月5日です。

必要事項を入力後、佐久大学事務局のメールアドレス宛([admission@saku.ac.jp](mailto:admission@saku.ac.jp))に添付送信してください。