

大学院入学者選抜試験に係る成績開示請求書

年 月 日

九州ルーテル学院大学長 様

年度 大学院入学者選抜試験における私の成績の開示を請求いたします。

〒 _____

住 所： _____

電話番号： _____

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

電話番号： _____ - _____ - _____

※留意事項

- 1) 本請求書は、全て本人が自署してください。
- 2) 「受験票」を同封してください。回答時に返却します。
- 3) 受験票記載の住所と異なる場合は「住民票の写し」を同封してください。
- 4) 返送用封筒（レターパックライト：追跡あり）を同封してください。
- 5) 回答には、請求書の受領後2週間程度を要します。