

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 入学者選抜試験（ 学科 専攻）
における私の成績の開示を請求いたします。

〒 ー

住 所：

受験番号：

氏 名：

生年月日： 年 月 日生

電話番号： ー ー

※本請求書は、全て本人が自署してください。

※「受験票」を同封してください。回答時に返却します。

※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。

※切手（82 円）を貼付した「返送用封筒」を同封してください。

※回答には、請求書の受領後 2 週間程度を要します。