様式５

入 試 情 報 開 示 請 求 書

（２０２４年度群馬大学特別支援教育特別専攻科入学試験）（冬期）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  受験番号 |  | 　氏　　名 |  |
|  志望コース名 | 一種免許状取得コース |
|  入学試験 受験年月日 |  　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  開示を請求 する情報 |  　　　　　　年　　　　月　　　　日受験の入学試験の総合得点 |
|

　　　上記のとおり入試情報の開示を請求します。

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　〒　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　　）

（注）

１　請求書は，開示する入学試験に係る受験票の写しを添付してください。

２　返信用封筒（定型）に切手４３４円分（簡易書留郵便料金分）を貼付し，住所・氏名　を記載したものを提出してください。