様式５

入 試 情 報 開 示 請 求 書

（２０２６年度群馬大学特別支援教育特別専攻科入学試験）

|  |  |
| --- | --- |
| 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４６０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。