

年 月 日

神戸芸術工科大学 学長 殿

成績開示請求書

2027 年度神戸芸術工科大学入学者選抜及びスカラシップ試験に係り、下記のとおり個人成績の開示を請求します。

記

● 区 分 : _____

● 受験番号 : _____

● 受験生氏名 : _____ 印

● 住 所 : 〒 _____

● 電話番号 : _____

● 添付書類 : ・ 受験票 (写)

・ 返信用封筒 (長形 3 号 / 宛名部分に受験生氏名・住所を明記し、簡易書留 460 円分の郵便切手を貼ったもの)

以上