

川崎市立看護大学選抜試験成績開示申請書

年 月 日

川崎市立看護大学長 殿

下記の私に関する選抜試験の結果等について、成績開示を申請します。

(申請者)

住 所	(〒 -)
フリガナ	
氏 名	(受験番号)
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
電 話 番 号	()

<成績開示を申請する選抜区分の番号を○で囲んでください。>

選 抜 区 分	1 1 社会人選抜 2 1 学校推薦型選抜 3 1 一般選抜（前期） 3 2 一般選抜（後期）
---------	--