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右欄に〇を記入してください。＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選抜区分 | 博士前期課程 | 一般選抜（研究コース） |  |
| 一般選抜（高度実践看護コース） |  |
| 一般選抜（助産コース） |  |
| 社会人選抜（研究コース） |  |
| 社会人選抜（高度実践看護コース） |  |
| 社会人選抜（助産コース） |  |
| 博士後期課程 | 一般選抜 |  |
| 社会人選抜 |  |
| 内部進学者選抜 |  |