

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○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	