

(様式1)

入学試験に係る個人情報開示請求書

名城大学 入学センター長 殿

平成31年度名城大学入学試験に係る個人情報の開示を下記により請求します。

記

フリガナ	姓	名
氏名		印
住所	(〒 -)	
	都道府県	市区
	電話番号 () -	

※下記に受験学科、受験番号を記入してください。

<一般入試 A方式>

受験学科	学科	学科	学科
受験番号			

受験学科	学科	学科	学科
受験番号			

<一般入試 B方式>

受験学科	学科
受験番号	

<センター試験利用入試 C方式前期・後期>

受験学科	学科	学科	学科
受験番号			

受験学科	学科	学科	学科
受験番号			

<一般入試 F方式 (センタープラス) >

受 験 学 科	学科	学科	学科
受 験 番 号			

受 験 学 科	学科	学科	学科
受 験 番 号			

<一般入試 M方式>

受 験 学 科	学科
受 験 番 号	

* 受験票および開示書返送用封筒（長形3号 12cm×23.5cm）に郵便切手を貼付したうえ、郵便番号、住所及び氏名を記入し同封してください。

郵便切手料金・・・2方式まで：430円 3方式以上：450円