

成績開示請求書

請求日： 年 月 日

帯広畜産大学長 殿

請求者氏名 _____

令和6年度帯広畜産大学入学試験に係る成績について、下記のとおり開示を請求します。

記

1. 開示方法 窓 口 ※受験票（原本）を提示すること。
 郵 送 ※受験票（原本）及び返信用封筒（長型3号。郵便番号・住所・氏名を明記し、519円分の切手を貼付したもの。）を同封すること。
郵送の場合の送付先 〒080-8555 北海道帯広市稲田町西2線11番地
帯広畜産大学入試課入学試験係

2. 開示請求する入学試験 ※ 該当試験区分の必要事項を記入してください。

	試験区分	課 程	受験番号
学部	一般選抜（前期日程）	<input type="checkbox"/> 共同獣医学課程 <input type="checkbox"/> 畜産科学課程	
	一般選抜（後期日程）	<input type="checkbox"/> 共同獣医学課程 <input type="checkbox"/> 畜産科学課程	
	学校推薦型選抜	<input type="checkbox"/> 畜産科学課程	
	帰国生特別選抜	<input type="checkbox"/> 畜産科学課程	
	社会人特別選抜	<input type="checkbox"/> 畜産科学課程	
	私費外国人留学生特別選抜	<input type="checkbox"/> 畜産科学課程	
別科	一般選抜		
	学校推薦型選抜		

大学記入欄

受付日	年 月 日	発送日	年 月 日	
-----	-------	-----	-------	--