

# 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、564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 |  |
|-----|-------|-----|-------|--|