

入試情報開示請求書（学校推薦型選抜・特別選抜・総合型選抜）

請求日	令和 年 月 日	受理日	令和 年 月 日
受験者氏名		処理日	令和 年 月 日
受験者住所	〒 _____ TEL : _____ (日中連絡の取れる番号をご記入ください。)		
受験情報	選抜区分 : <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 特別選抜 (<input type="checkbox"/> 海外帰国生 ・ <input type="checkbox"/> 外国人留学生) <input type="checkbox"/> 総合型選抜 受験学部学科 : <input type="checkbox"/> 国際地域学部国際地域学科 <input type="checkbox"/> 国際経済学部国際経済学科 <input type="checkbox"/> 人間生活学部子ども学科 <input type="checkbox"/> 人間生活学部健康栄養学科 受験番号 : _____		
備考			

留意事項

- 1 太線の枠内を記入してください。
- 2 選抜区分、受験学部学科は該当するものに☑を入れてください。
- 3 以下のものを必ず同封してください。
 - ・本学の受験票（コピー不可、開示書類とともに返却します）
 - ・現住所を確認できる書類（住民票（発行日から3ヶ月以内のもの）・保険証(写・**表裏両面**)・運転免許証(写)・公共料金の領収書(写)のうちいずれか1点)
 - ・返信用封筒（長形3号：120mm×235mm）に受験者本人の郵便番号、住所(上記の**現住所確認書類に記載されている住所**)及び氏名を明記し、郵便切手**414円分**を貼付したもの
- 4 開示書類は、受験者本人宛に簡易書留にて郵送します。

「入試情報開示請求書」の送付先：

〒950-8680 新潟市東区海老ヶ瀬471番地
新潟県立大学 入試課