

入試情報開示請求書

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 : 推薦入試 ・ 一般選抜 ・ 社会人選抜 ・ 外国人留学生選抜 選抜日程 : 夏日程 ・ 秋日程 ・ 春日程 第1次 ・ 第2次 ・ 追加募集 受験研究科 : 国際地域学研究科 ・ 健康栄養学研究科 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、選抜日程は該当するものを○で囲んでください。
- 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・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434円分を貼付したもの

※郵便料金の改定があった場合は、改定後の郵便料金分の切手が必要です。
- 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