

成績開示申請書

枠内の成績開示を希望する受験者情報をすべて記入してください。

受験者情報			
フリガナ			
氏名			
生年月日		(西暦) 年 月 日	
	選抜種類 <small>※申請する選抜にチェック</small>	出願学科	受験番号
①	<input type="checkbox"/> 全学部統一日程 <input type="checkbox"/> 2月T方式 <input type="checkbox"/> 2月S方式 <input type="checkbox"/> 3月T方式		
②	<input type="checkbox"/> 全学部統一日程 <input type="checkbox"/> 2月T方式 <input type="checkbox"/> 2月S方式 <input type="checkbox"/> 3月T方式		
③	<input type="checkbox"/> 全学部統一日程 <input type="checkbox"/> 2月T方式 <input type="checkbox"/> 2月S方式 <input type="checkbox"/> 3月T方式		
④	<input type="checkbox"/> 全学部統一日程 <input type="checkbox"/> 2月T方式 <input type="checkbox"/> 2月S方式 <input type="checkbox"/> 3月T方式		
連絡先 (本人)	住所	〒 -	
	携帯電話番号		
	メールアドレス		

- 注) 1. 原則として、受験者本人が請求してください。
2. 不合格となった選抜のみ開示請求することができます。
3. 選抜種類・出願学科・受験番号が一致しない場合、成績開示を行うことができません。
4. 携帯電話番号は必ず本人と連絡が取れる番号を記入してください。
5. 住所は通知書の郵送先を記入してください。
6. 申請の際は、本書および返信用封筒〔長形3号封筒に郵便番号、住所、氏名を明記し、特定記録郵便料金を含む244円分の切手を貼ったもの〕を同封し郵送してください。
7. 申請受付期間：2024年4月1日(月)～4月14日(日)消印有効
8. 申請書送付先：〒154-8525 東京都世田谷区駒沢 1-23-1 駒澤大学入学センター 宛
※封筒に「成績開示申請書在中」と記載すること。
9. 開示方法は郵送のみです。5月中旬頃発送予定です。

事務 記入欄	受理日		受付番号	
	処理日		処理者	