

令和2年度 京都府立医科大学
一般入学試験成績請求書

令和2年5月 日

京都府立医科大学長 様

(請求者)

ふりがな	
氏名	
住所	〒 ー
電話番号	ー ー (携帯可)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

令和2年度入学試験に係る私の個人成績の提供を、下記のとおり請求します。

記

試験日程	一般入試
受験した学科	医学科 ・ 看護学科
入学者選抜試験 受験番号	
大学入試センター 試験 受験番号	

(注意事項)

- 本人確認のため、大学入試センター試験受験票又は本学入学者選抜試験受験票を添付してください。
(添付書類は返却しませんので、コピーも可。)
- 請求は、必ず「簡易書留」郵便により申請してください。
- 個人成績の提供は、受験者本人宛に簡易書留郵便により通知しますので、返信用封筒(請求者の住所、氏名を明記し、404円分の切手を貼った長形3号封筒[12cm×23cm])を同封してください。
- 請求期間は令和2年5月15日(金)から令和2年6月15日(月)(消印有効)までです。
- この請求書は、必ず請求者本人が自筆で記入してください。
- 受験票を紛失した人は、学生課入試担当(TEL 075-251-5167)まで連絡してください。

大学使用欄

交付台帳

請求				本人確認欄
				1 受験票 DNC・本学
				2 その他
				()