

令和4年度 京都府立医科大学
一般選抜(前期日程) 成績請求書

令和4年 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	(携帯可)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

令和4年度医学部一般選抜(前期日程)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	一般選抜(前期日程)
受験した学科	医学科
入学者選抜試験 受験番号	
大学入学共通テスト 試験 受験番号	

(注意事項)

- 本人確認のため、大学入学共通テスト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4年5月15日(日)から令和4年6月15日(水)(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、教育支援課 入試係(TEL 075-251-5167)まで連絡してください。