

入学試験成績開示請求書

令和 年 月 日

京都工芸繊維大学長 殿

(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6年度入学者選抜試験に係る私の個人成績の開示を、下記のとおり請求します。

記

試験日程	前期日程	後期日程
受験した課程		
本学受験番号		

(請求方法)

「入学試験成績開示請求」と明記した封筒に以下の書類を同封のうえ、**令和6年6月1日(土)から令和6年6月30日(日)(消印有効)まで**に京都工芸繊維大学入試課学部入試係(〒606-8585京都市左京区松ヶ崎橋上町1番地)に**郵送**してください。

- ① 入学試験成績開示請求書(本用紙)
- ② 請求する試験日程の本学受験票又は本人と確認できる書類(健康保険証等)のコピー
- ③ **434円分**の切手を貼った返信用封筒(長形3号:23.5cm×12cm)
※請求者の郵便番号、住所、氏名を明記してください。

大学使用欄

交付台帳

請求受付年月日	照合・確認年月日	作成年月日	交付年月日	本人確認欄
				1 受験票
				2 健康保険証 その他 ()

整理番号 _____