

## 福井工業高等専門学校入学者選抜試験 (学力検査) 成績開示申請書

平成 年 月 日

独立行政法人国立高等専門学校機構  
福井工業高等専門学校長 殿

私に関する、平成\_\_\_\_\_年度入学者選抜（学力検査）における入試成績(\*)の開示  
を下記により申請します。

※入試成績：①学力検査の科目別得点（5科目）  
②志望学科におけるランク

記

フリガナ 請求者氏名	
生年月日	
住所	(〒 - )
電話番号	- -
受検番号	
志望学科	

(注) 志望学科には、合格者は合格学科を、不合格者は第1志望学科を記入してください。

※この欄は記入しないでください。

受理年月日	年 月 日	受付担当	
-------	-------	------	--