

# 福井工業高等専門学校入学者選抜試験 (学力検査)(専攻科)成績開示申請書

令和 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、令和\_\_\_\_年度入学者選抜(学力検査)(専攻科)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(数学, 専門, 英語)の得点  
②志望専攻におけるランク

記

フリガナ 請求者氏名	
生年月日	
住所	(〒 - )
電話番号	- -
受験番号	
志望専攻	

※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	
-------	-------	------	--