

川崎医科大学地域枠入試及び一般入試成績 開示申請書

2019年 月 日

川崎医科大学長 殿

2019年度（平成31年度）地域枠入試及び一般入試（第一次試験）成績について
情報開示を申請します。

【申請者】

受験番号	
フリガナ	
本人氏名	⑩
生年月日	西暦 年 月 日
開示情報 送付先 住 所	〒
電話番号	

【注意事項】

本人確認のため受験票を添付してください。

<受験票添付欄>