

明星大学 2024年度一般選抜／大学入学共通テスト利用選抜 成績開示請求書

標記の試験に係る個人成績等について、下記の通り開示を請求します。

申請者	フリガナ			
	氏名			
	電話番号	TEL		
	生年月日	(西暦) 年 月 日		
	成績送付先住所	・原則として、出願時のご住所に送付いたします。 引越をされた等、異なる送付先を希望の場合は、以下に記載ください。 (同じ住所に送付を希望される場合は、記載不要です)		
		〒		
入学試験区分	方式・日程	出願学科(学環)・コース	受験番号	
	希望する方式・日程を○で囲んでください。			
	一般選抜	Ⅰ期 4教科型 (1/25)		
		Ⅰ期 3教科型 (1/25)		
		Ⅰ期 2教科型 (1/26)		
		Ⅰ期 検定+1教科型 (1/27)		
		Ⅱ期 3教科型 (2/13)		
		Ⅱ期 2教科型 (2/13)		
	大学入学共通テスト利用選抜	Ⅰ期 4教科型		
		Ⅰ期 3教科型		
Ⅱ期 2教科型				
		※複数の学科等の請求を希望する場合はすべて記入ください。		

注意事項

- 必ず受験生本人が自筆で記入してください。本人以外からの請求は出来ません。
- 成績開示手数料／返送用送料として、**定額小為替証書500円分**を同封してください。
- 受験生本人の請求であることを証明するために、「本人確認書類」を添付してください。
本人確認書類：**学生証・マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・パスポートなどのコピー**

請求先

明星大学 アドミッションセンター 一般選抜成績開示担当宛
〒191-8506 東京都日野市程久保2-1-1 TEL：042-591-5793

請求受付期間

2024年5月13日(月)～2024年5月24日(金) ※必着

開示日程・開示方法

2024年6月上旬頃に、レターパックライトにて郵送を予定します。

明星大学 処理欄	受付日 2024年 5月 日	発送日 2024年 6月 日
追跡番号シール貼付欄	備考・補足等	