年　　月　　日

川崎学園アドミッションセンター長　殿

入試にかかる成績開示申請書

下記のとおり、貴学の 2024 年度入試について、私個人にかかる成績開示を申請します。

１．氏　　名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．郵便番号　〒＿＿＿＿＿＿＿＿

３．住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．電話番号※1　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※1　書類に不備があった場合は、上記の電話番号に連絡させていただきます。

５．成績開示を求める入試区分と項目

（開示希望の欄へ〇印をつけ、該当する項目の必要事項を記入してください。）

（1）基礎学力確認テスト

〇	入試区分	受験番号	受験学科※2
	リハビリテーション学院 特別選抜前期		
	リハビリテーション学院 特別選抜後期		
	総合型選抜		
	学校推薦型選抜前期		
	学校推薦型選抜後期（併願） Ａ日程		
	学校推薦型選抜後期（併願） Ｂ日程		
	一般選抜後期（併願）		

※2　併願入試区分については、第１希望のみご記入ください。

（2）一般選抜前期における選択科目の個人成績

〇	入試区分	受験番号	選択科目	受験学科※3
	一般選抜前期（併願） Ａ日程			
	一般選抜前期（併願） Ｂ日程			

※3　第１希望のみご記入ください。