入試成績開示申請書

申請日 年 月 日

大阪河崎リハビリテーション大学 殿

以下のとおり、2025年度 入学試験成績の開示を申請します。

フリカ゛ナ			生年月日 (西暦)		年	月	日			
氏名			受験番号							
現住所	₸	_	% ∀	ンション名	部屋番号ま	で正しく記入	、してください。			
電話番号	() –		()	_				
		, T		`						
出願専攻 理学療法学専攻 · 作業療法学専攻 · 言語聴覚学専攻										
開示を希望する入試種別を○で囲んでください。										
(※記載していない入学試験区分および大学入学共通テストの成績については開示いたしません。)										
・総合型選抜 基礎能力試験型(1. 前期 2.中期 3.後期)										
· 一般選抜 (1. 前期 2.中期 3.後期)										
情報開示する内容総合得点・合格最低点										

※ただし、合格者数が3名以下の場合、「合格最低点」は表示いたしません。

<提出書類・申請期間について>

(1) 入試成績開示申請書

・正しく記入してください。

(2) 受験票 (コピー不可)

- ①成績送付の際に返送いたします。
- ②受験票を紛失した場合は、健康保険証等の本人の身分を証明できる物(コピー)を提出してください。

(3) 返信用封筒定型封筒(23.5×12cm)

・434円分(郵送料金+簡易書留)の切手貼付、宛先等明記のうえ提出してください。

(4) 申請期間

・入学試験を実施した年度の翌年度の2025年5月7日(水)~5月20日(火)

※大学記入欄

処理				受付			
	年	月	日		年	月	田