

記入日： 年 月 日

聖心女子大学 御中

## 成績開示請求書

私は一般選抜における成績について、下記のとおり開示を請求します。

(ふりがな)	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
成績送付先住所 (受験者本人の住所に限る)	〒
請求を希望する 入試種別  ※ □に✓印を付け、 ( )内に受験番号を記載する こと	<input type="checkbox"/> 2教科固定方式 (受験番号： ) <input type="checkbox"/> 2教科選択方式 (受験番号： ) <input type="checkbox"/> 総合小論文方式2月期 (受験番号： ) <input type="checkbox"/> 総合小論文方式3月期 (受験番号： ) <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用方式 (受験番号： )

下記の書類を聖心女子大学アドミッションズオフィス宛に簡易書留郵便にてご提出ください。  
送付の際は封筒に「一般選抜 成績開示請求」と朱書きしてください。

1. 成績開示請求書 (本書類)
2. 受験票 (試験後もWEB出願システムから出力可能)
3. 身分証明書のコピー (氏名と生年月日が確認できるもの)
4. 返信用封筒 (長形3号封筒に宛先 (自宅住所) を明記して切手 (410円) を貼付したもの)

—— 申請先 ——  
〒150-8938 東京都渋谷区広尾 4-3-1  
聖心女子大学 アドミッションズオフィス