**請求期間：令和7年９月1日（月）～　令和7年９月12日（金）必着【期間外請求無効】**

請求日：令和7年　　　月　　　日

大阪大学医学部長　　殿

入学試験個人成績開示依頼書

令和8年度学士編入学試験における個人成績について、開示を依頼します。

※枠内の記入欄はもれなく記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |
| 住所 | ※送付先住所（返送用封筒に記入した住所）を記入してください。〒 |
| 添付書類（下記を同封したことを確認のうえ、□内に✔してください。） |
| □　受験票 |
| □　返信用封筒注①：長形３号封筒を使用すること注②：４６０円分の切手（簡易書留郵便定形２５ｇ分送料）を貼付すること注③：宛名に受験者本人の郵便番号、住所、氏名を明記すること |

※送付先は「〒565-0871　吹田市山田丘2-2　大阪大学医学系研究科教務課学生支援係」とし、学士編入学試験個人成績開示請求と朱書きし請求してください。