

令和2年度第3年次編入学試験の入試情報の開示請求について

新潟大学医学部保健学科学務係

1. 開示内容

本学科が課す科目等ごとの得点（外国語，専門科目，面接），合計得点及び順位とします。

2. 請求方法

開示請求は郵便による請求に対してのみ受け付けます。

3. 受付期間

2020年4月1日（水）～7月31日（金）（消印有効）

4. 請求時の送付書類

- (1) 必要事項を記入した入試情報開示請求書（添付の様式）
- (2) 本学受験票（開示の際，同封のうえ返送します。）
- (3) 本人確認書類（氏名及び現住所を確認できるもの。住民票，保険証（写），運転免許証（写）等）
- (4) 上記(3)の書類に記載されている住所が宛先となっている返信用封筒（長形3号（120 mm×235 mm）に，郵便番号・氏名を明記し，郵便切手 414 円分を貼ったもの。）

5. 送付先

〒951-8518 新潟市中央区旭町通2番町746番地
新潟大学医学部保健学科学務係

6. 開示請求に関する照会先

新潟大学医学部保健学科学務係
電話番号（025）227-2357・2358
F A X（025）227-0716

入 試 情 報 開 示 請 求 書

請 求 日	年 月 日	受 理 日	年 月 日
請 求 者 氏 名		担 当 者	受 付 番 号
請 求 者 住 所	〒 ー		
	電話番号 ー ー (自宅・携帯電話)		
請 求 する 入 試 情 報	試験区分 令和 ー 年度 医学部保健学科第3年次編入学 受験番号 受験専攻 ー 専攻 <input type="checkbox"/> 試験成績		
備 考			

留意事項

- 1 太線の枠内を記入してください。
- 2 □には、該当する事項に✓を付してください。
- 3 本学の受験票及び現住所を確認できる書類（住民票、保険証（写）、運転免許証（写）等）を、必ず添付してください。
- 4 入試情報の開示請求は、郵送でのみ受け付けます。
返信用封筒（長形3号：120mm×235mm）に郵便番号・住所・氏名を明記し、郵便切手414円分を貼って同封してください。