

筑波大学大学院入試情報開示請求書

筑波大学長 殿

(請求者)

住 所	(〒 -)
(ふりがな) 氏 名	
生年月日	年 月 日
E-mail	
電話番号	()

請求者本人の令和6(2024)年度入学試験情報について、下記のとおり開示請求します。

記

受験した研究群(専攻) 課 程 学位プログラム	大学体育スポーツ高度化共同専攻	受験番号	
-------------------------------	-----------------	------	--

試験種別	開示請求内容
筑波地区 <input type="checkbox"/> 9月実施(一般入試) <input type="checkbox"/> 1-2月実施(一般入試)	不合格となった 受験者本人の総得点

※ に チェックを付けてください。

- (注)1 本人からの請求以外には、原則として応じられません。
 2 開示する情報は、前年度に実施した入試の不合格者成績とし、それ以外の年度の情報は、開示しません。
 3 本請求の受付は5月1日～31日の1ヶ月間です。
 4 請求は郵送でのみ受け付けます。
 本請求書に必要事項を記入の上、返信用封筒(404円分の切手貼付、表面に郵便番号・住所・氏名を記入)及び本人確認書類(本学受験票又は身分証明証のコピー)と併せて、請求窓口宛に郵送してください。ただし、海外居住者の場合は請求窓口にてメールで問合せください。

[本学記入欄-以下の欄は記入しないでください。]

受理年月日	年 月 日	担当者		受付番号	
開示年月日	年 月 日	本人確認			

記入例

赤枠で囲んだ部分をもれなく記入してください。

郵送受付

2023年5月1日

筑波大学大学院入試情報開示請求書

筑波大学長 殿

(請求者)

住所	(〒 305 - 8577) 茨城県つくば市天王台1丁目1-1 コーポつくば301
(ふりがな) 氏名	つくば たろう 筑波 太郎
生年月日	2001年 4月 1日
E-mail	xxxxxx-zzzzzz@tsukuba.jp
電話番号	070 (1234) 5678

請求者本人の令和6(2024)年度入学試験情報について、下記のとおり開示請求します。

記

受験した研究群(専攻) 課程 学位プログラム	スポーツ国際開発学共同専攻	受験番号	11ZZ10001
試験種別		開示請求内容	
筑波地区 <input checked="" type="checkbox"/> 9月実施(一般入試) <input type="checkbox"/> 1-2月実施(一般入試)		不合格となった 受験者本人の総得点	

※ に チェックを付けてください。

- (注) 1 本人からの請求以外には、原則として応じられません。
 2 開示する情報は、前年度に実施した入試の不合格者成績とし、それ以外の年度の情報は、開示しません。
 3 本請求の受付は5月1日～31日の1ヶ月間です。
 4 請求は郵送でのみ受け付けます。
 本請求書に必要事項を記入の上、返信用封筒(404円分の切手貼付、表面に郵便番号・住所・氏名を記入)及び本人確認書類(本学受験票又は身分証明証のコピー)と併せて、請求窓口宛に郵送してください。ただし、海外居住者の場合は請求窓口にてメールで問合せください。

[本学記入欄-以下の欄は記入しないでください。]

受理年月日	年 月 日	担当者		受付番号	
開示年月日	年 月 日	本人確認			