

## 鹿児島工業高等専門学校検査成績開示申請書

令和 年 月 日

鹿児島工業高等専門学校長 殿

私に関する、令和7年度入学者選抜（学力検査）における検査成績（\*）の開示を下記により申請します。

申請期間：令和7年2月25日（火）～令和7年4月30日（水）（消印有効）

\*検査成績：①学力検査の科目別得点及び調査書の得点  
②総得点  
③各学科の合格最低点

### 記

フリガナ 申請者氏名	
生年月日	
住所	(〒 - )
電話番号	
受験番号	

- (注) 1. 申請する際は、次のア～ウを提出してください。
- (ア) 鹿児島工業高等専門学校検査成績開示申請書
  - (イ) 受験票（正本）（紛失した場合は、本人確認ができるもの（中学校の生徒手帳等））
  - (ウ) 返信用封筒（長形3号封筒に460円分（定形郵便+簡易書留の料金）の切手を貼って、住所（入学願書に記載されている住所に限る。）、氏名を記入したもの）  
※返信用封筒の切手料金が不足している場合は、「不足分受取人払い」で送付いたします。
2. 郵送で申請する場合には、書留、簡易書留又は特定記録郵便により申請してください。

※この欄は記入しないで下さい。

受理日		受付担当	
-----	--	------	--